

FICHA FAMILIAR

ANTECEDENTES ESTUDIANTE POSTULANTE

Los antecedentes solicitados serán tratados confidencialmente, por lo que invitamos a completar en su totalidad la Ficha Familiar.

CURSO A QUE POSTULA: _____

APELLIDO PATERNO: _____

APELLIDO MATERNO: _____

NOMBRES: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ DE _____ DE _____ EDAD: _____

RUN: _____

DOMICILIO ACTUAL: CALLE: _____ N° _____

DEPARTAMENTO _____ EDIFICIO/TORRE _____

POBLACIÓN: _____ COMUNA: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TIENE HERMANO(A) EN COLEGIO OSORNO COLLEGE: SI NO

NOMBRE HERMANO(A): _____

TIENE OTRO HERMANO(A) POSTULANDO AL COLEGIO: SI NO

NOMBRE HERMANO: _____

FICHA FAMILIAR

ANTECEDENTES MADRE

APELLIDO PATERNO: _____

APELLIDO MATERNO: _____

NOMBRES: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ DE _____ DE _____ EDAD: _____

RUN: _____

ESTADO CIVIL:

CASADA SOLTERA VIUDA SEPARADA DIVORCIADA UNIÓN CIVIL

DOMICILIO ACTUAL: CALLE: _____ N° _____

DEPARTAMENTO _____ EDIFICIO/TORRE _____

POBLACIÓN: _____ COMUNA: _____

TELÉFONO FIJO: _____ CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

EX - ALUMNO COLEGIO OSORNO COLLEGE: SI NO AÑO EGRESO: _____

FICHA FAMILIAR

ANTECEDENTES PADRE

APELLIDO PATERNO: _____

APELLIDO MATERNO: _____

NOMBRES: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ DE _____ DE _____ EDAD: _____

RUN: _____

ESTADO CIVIL:

CASADO SOLTERO VIUDO SEPARADO
 DIVORCIADO UNIÓN CIVIL

DOMICILIO ACTUAL: CALLE: _____ N° _____

DEPARTAMENTO _____ EDIFICIO/TORRE _____

POBLACIÓN: _____ COMUNA: _____

TELÉFONO FIJO: _____ CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

EX - ALUMNO COLEGIO OSORNO COLLEGE: SI NO AÑO EGRESO: _____

FICHA FAMILIAR

ANTECEDENTES GRUPO FAMILIAR

Al ser admitido(a) un estudiante en el Colegio Osorno College, ingresa también la Familia. Esta será enriquecida con un programa de formación que le acompañará a través de los años de permanencia en el Colegio Osorno College, para lo cual le invitamos a contestar las siguientes preguntas.

EL O LA POSTULANTE VIVE CON: (Marque la opción que corresponda)

- AMBOS PADRES SOLO EL PADRE SOLO LA MADRE
 OTROS FAMILIARES (Señalar): _____
 OTRA SITUACIÓN (Señalar): _____

RESPONSABLE PAGO COLEGIATURAS:

RUT: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

DATOS PARA EL SEGURO:

1er. SOSTENEDOR:

RUT: _____ NOMBRE COMPLETO: _____

Fecha de nacimiento: Día: _____ Mes: _____ Año: _____

2do. SOSTENEDOR:

RUT: _____ NOMBRE COMPLETO: _____

Fecha de nacimiento: Día: _____ Mes: _____ Año: _____

FICHA FAMILIAR

ANTECEDENTES APODERADO ACADÉMICO

NOMBRE COMPLETO: _____

RUT: _____

DOMICILIO ACTUAL: CALLE: _____ N° _____

DEPARTAMENTO _____ EDIFICIO/TORRE _____

POBLACIÓN: _____ COMUNA: _____

COMENTARIOS GENERALES:

¿Por qué le interesa postular al Colegio Osorno College?

SI EL ESTUDIANTE POSTULANTE QUEDA ADMITIDO(A), ¿Cuál sería su compromiso como familia hacia el colegio?

En caso de emergencia contactar

a: _____

al Teléfono: _____

FECHA _____ DE _____ DE _____

Firma Padre o Apoderado