



CURSO:.....

- Por favor llenar con letra clara **todos los datos solicitados** en la ficha.
- En caso de que el apoderado/a titular, suplente y/o sostenedor/a sea el padre o madre, no es necesario llenar nuevamente los datos, basta con repetir solamente el RUT.

DATOS ALUMNO/A										
N° RUT		APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRES						FECHA NACIMIENTO		
DIRECCION				COMUNA		EMAIL APODERADO/A				
TELEFONO 72-	CELULAR +569	NACIONALIDAD	VIVE CON	N° GRUPO FAMILIAR	N° HERMANOS	LUGAR EN LOS HERMANOS	HERMANOS EN EL COLEGIO			
AÑO DE INGRESO	CURSO DE INGRESO	COLEGIO DE PROCEDENCIA	RELIGION	BAUTIZADO SI..... NO.....		1ERA. COMUNICACIÓN	CONFIRMACIÓN			
FONASA.....		SEGURO DE SALUD.....		ALERGIAS		ENFERMEDADES		VACUNAS		
ISAPRE.....		SEGURO ACCIDENTE.....								
OTRO.....		OTRO.....								
Pertenece a alguna etnia No..... Si.....				Cual:						
Otro teléfono de emergencia :				Otro teléfono de emergencia :						

DATOS DEL PADRE					
N° RUT		APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRES		FECHA NACIMIENTO	
DIRECCION			COMUNA	ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD
TELEFONO 72-	CELULAR +569	EMAIL			
VIVE CON EL/LA ALUMNO/A: Si... NO...	TIENE OTRO HIJO/A EN EL COLEGIO: Si... NO...	RELIGION	DATO IMPORTANTE A CONSIDERAR:		

DATOS DE LA MADRE					
N° RUT		APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRES		FECHA NACIMIENTO	
DIRECCION			COMUNA	ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD
TELEFONO 72-	CELULAR +569	EMAIL			
VIVE CON EL/LA ALUMNO/A: Si... NO...	TIENE OTRO HIJO/A EN EL COLEGIO: Si... NO...	RELIGION	DATO IMPORTANTE A CONSIDERAR:		

DATOS APODERADO/A TITULAR		Parentesco con el/la alumno/a:			
N° RUT		APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRES			FECHA NACIMIENTO
DIRECCION			COMUNA	ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD
TELEFONO 72-	CELULAR +569	EMAIL			
VIVE CON EL/LA ALUMNO/A: Si... NO...	TIENE OTRO HIJO/A EN EL COLEGIO: Si... NO...	RELIGION	DATO IMPORTANTE A CONSIDERAR:		

DATOS SOSTENEDOR/A		Parentesco con el/la alumno/a:			
N° RUT		APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRES			FECHA NACIMIENTO
DIRECCION			COMUNA	ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD
TELEFONO 72-	CELULAR +569	EMAIL			
VIVE CON EL/LA ALUMNO/A: Si... NO...	TIENE OTRO HIJO/A EN EL COLEGIO: Si... NO...	RELIGION	DATO IMPORTANTE A CONSIDERAR:		

DATOS APODERADO/A SUPLENTE		Parentesco con el/la alumno/a:			
N° RUT		APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO / NOMBRES			FECHA NACIMIENTO
DIRECCION			COMUNA	ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD
TELEFONO 72-	CELULAR +569	EMAIL			
VIVE CON EL/LA ALUMNO/A: Si... NO...	TIENE OTRO HIJO/A EN EL COLEGIO: Si... NO...	RELIGION	DATO IMPORTANTE A CONSIDERAR:		



AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES Y/O TESTIMONIO DE MENORES

Yo:.....
(Nombres y Apellidos)

con domicilio en:.....,
(Calle y N°)

....., R.U.T....., en mi
(Ciudad) (Región)

calidad de apoderado/a de :.....
(Nombres y Apellidos de/la alumno/a)

R.U.T....., que el año 2023 cursa el

Si No Autorizo al Colegio Inmaculada Concepción de San Fernando para el uso de imagen y/o testimonio de mi pupilo/a.

La autorización estipula que el uso será exclusivo para fines educativos, redes sociales comunicacionales y no comerciales del establecimiento, de manera que los registros no expongan la privacidad, honra o intimidad del estudiante.

FIRMA APODERADO/A

FECHA;

Nota: Es de responsabilidad de la apoderado/a informar al colegio algún cambio en la ficha de datos del estudiante.