

FICHΔ	ALUMI	Δ\Ων	ΔÑΩ	202
	ALUIVII			202

CLIBCO	
CUN3U	

- 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 ALUN	4NO/A													
N° RUT		O PATERNO /	APELLIDO MATER	NO / NOMI	BRES							FEC	CHA NACIMIENTO	
		,		,										
DIRECCION					1 00	MUNA		FΜΔΙ	IL APODE	RΔDΩ/Δ				
BINECCION						711101171		2141711	12 711 002	ιιποσητι				
TELEFONO	CELULAR		NACIONALIDAD	VIVE	CON		N°	1	N°		LUGAR		HERMANOS	
72-	+569		MACIONALIBAD	*****	2014		GRUPO	O HERMANOS EN LOS			EN LOS		EN EL	
AÑO DE INGRESO	CURSO D	DE INGRESO	COLEGIO DE PRO	CEDENCIA	RELIGIO	N .	FAMILIAR					105	COLEGIO	
								CONFIRMACIÓN						
FONASA		SEGUI	RO DE SALUD		ALER	GIAS		EN	IFERMED <i>A</i>	ADES		VA	CUNAS	
ISAPRE			RO ACCIDENTE.											
OTRO														
Pertenece a algu			Si	Cua										
Otro teléfono de	emergeno	cia :		Otro	o teléfono	o de em	ergencia	:						
DATOS DEL														
N° RUT	APELLID	O PATERNO /	APELLIDO MATER	NO / NOMI	BRES							FEC	CHA NACIMIENTO	
DIRECCION							COMU	JNA		ESTADO (CIVIL	NA	CIONALIDAD	
TELEFONO		CELULAR		EMAIL										
72-	•	+569												
VIVE CON EL/LA ALUMNO/A: Si	NO	TIENE OTRO COLEGIO: Si		RELIGION	DA	ATO IMPC	ORTANTE A	A CONS	SIDERAR:					
ALOWINO/A. Si	110	COLLOIO. 31	140											
DATOS DE LA	MADRI	F												
N° RUT	_		APELLIDO MATER	NO / NOMI	BRES							FEC	CHA NACIMIENTO	
DIRECCION							COML	JNA		ESTADO	CIVIL	NA	CIONALIDAD	
JZeeleit							00			2517120	J. 7.12	'''	.0.0.0.0.0	
TELEFONO		CELULAR		EMAIL										
72-		+569		LIVIALE										
VIVE CON EL/LA		TIENE OTRO	HIJO/A EN EL	RELIGION	DA	ATO IMPO	RTANTE A	CONS	SIDERAR:					
alumno/a: Si	NO	colegio: Si	NO											
DATOS APOD						nno/a	:					,		
N° RUT	APELLID	O PATERNO /	APELLIDO MATER	NO / NOMI	BRES							FEC	CHA NACIMIENTO	
DIRECCION							COMU	JNA		ESTADO (CIVIL	NA	CIONALIDAD	
TELEFONO		CELULAR		EMAIL										
72- VIVE CON EL/LA	•	+569 TIENE OTRO	11110 /A FN F1	DELICION	1.04	TO INADO	DTANTE	CONC	CIDEDAD					
ALUMNO/A: Si	NO	COLEGIO: Si		RELIGION	DA	ATO IIVIPO	ORTANTE A	A COINS	SIDERAK.					
ALOWINO/A. Si	110	COLLGIO. 31	140	1										
DATOS SOSTI	FNFDOR	/Δ	Parentes	ro con el	/la alun	nno/a								
N° RUT			APELLIDO MATER			o, u	•					FEC	CHA NACIMIENTO	
DIRECCION							COMU	JNA		ESTADO	CIVIL	NA	CIONALIDAD	
TELEFONO		CELULAR		EMAIL										
72-		+569												
VIVE CON EL/LA				ATO IMPO	PORTANTE A CONSIDERAR:									
ALUMNO/A: Si	NO	colegio: Si	NO											
DATOS APOD				rentesco		la alur	nno/a:	1				1		
N° RUT	APELLID	O PATERNO /	APELLIDO MATER	NO / NOMI	BRES							FEC	CHA NACIMIENTO	
DIRECCION							COMU	JNA		ESTADO	CIVIL	NA	CIONALIDAD	
							1					1		_
TELEFONO		CELULAR		EMAIL								-		
72- VIVE CON EL/LA	•	+569 TIENE OTRO	HIIO/A FN FI	RELIGION	D.4	TO IMPO	ORTANTE A	COVIC	SIDERAD.					
ALUMNO/A: Si	NO	COLEGIO: Si		LIGION		O HVIF		. CONS	LINAIN.					



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

Yo:,			
	(Nombr	res y Apellidos)	
con domicilio en:			,
		(Calle y Nº)	
,		, R.U.T	, en mi
(Ciudad)	(Región)		
calidad de apoderado/a de :			
	(Nomb	ores y Apellidos de/la alumno/a	a)
R.U.T	, que el a	ño 2023 cursa el	
Si No Auto imagen y/o testimonio de mi	•	Inmaculada Concepción de S	an Fernando para el uso de
·	erciales del esta	erá exclusivo para fines e ablecimiento, de manera que l	
	FIRM	IA APODERADO/A	
FECHA;			

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