**矴**COLEGIO ARTURO PRAT CHACÓN

# POSTULANTES DE OTRAS ZONAS NAVALES

# Ficha de inscripción admisión 2025

**ANTECEDENTES DEL POSTULANTE. ALUMNO(A)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CURSO AL QUE POSTULA |  | | | RUT | |  | | |
| \*Á**REA PARVULARIA: MEDIO MAYOR - PREKINDER – KINDER**  JORNADA A LA QUE POSTULA **(LEER REQUISITOS PUBLICADOS EN PÁGINA WEB DEL COLEGIO ANTES DE LLENAR ESTE CAMPO)**  **\*SI NO ES INDICADA, LA POSTULACIÓN SERÁ CONSIDERADA EN MEDIA JORNADA.** | | | | | |  | | MEDIA JORNADA |
|  | | JORNADA COMPLETA |
| NOMBRES |  | | | | | | | |
| APELLIDOS |  | | | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | | | EDAD AL 31/03/2025 | |  | | |
| SEXO |  | | | NACIONALIDAD | |  | | |
| HERMANOS POSTULANDO | SÍ NO | | | OBS. | |  | | |
| PROBLEMAS DE SALUD QUE DEBE CONOCER EL COLEGIO |  | | | | | | | |
| OTRA INFORMACIÓN QUE CONSIDERE IMPORTANTE |  | | | | | | | |
| INDICAR SI HA RECIBIDO ATENCIÓN: | PSICOPEDAGÓGICA  SÍ NO | PSICOLÓGICA  SÍ NO | NEUROLÓGICA  SÍ NO | | OTRO.  ESPECIFIQUE | |  | |
| MOTIVO |  | | | | | | | |

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PADRE** |  | | | | | | | | | | | |
| RUT |  | | | GRADO Y N.P.I | | |  | | CTA. CAPREDENA | | |  |
| CATEGORÍA | ARMADA |  | CAPREDENA | |  | | OTRO (INDIQUE | |  |  | | |
| NOMBRE COMPLETO |  | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN |  | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | | | TELÉFONO | |  | | | EMAIL | |  | |
| LUGAR DE TRABAJO ACTUAL  (REPARTICIÓN Y CIUDAD) |  | | | | | REPARTICIÓN DE DESTINO | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MADRE** |  | | | | | | | | | | | |
| RUT |  | | | GRADO Y N.P.I | | |  | | CTA. CAPREDENA | | |  |
| CATEGORÍA | ARMADA |  | CAPREDENA | |  | | OTRO (INDIQUE) | |  |  | | |
| NOMBRE COMPLETO |  | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN |  | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | | | TELÉFONO | |  | | | EMAIL | |  | |
| LUGAR DE TRABAJO ACTUAL  (REPARTICIÓN Y CIUDAD) |  | | | | | REPARTICIÓN DE DESTINO | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOSTENEDOR** | **(PERSONA QUIEN CANCELARÁ AÑO ESCOLAR DEL ALUMNO. DATO OBLIGATORIO)** | | | | | | | | | | | | |
| RUT |  | | | GRADO Y N.P.I | | |  | | | CTA. CAPREDENA | | |  |
| CATEGORÍA | ARMADA |  | CAPREDENA | |  | | OTRO (INDIQUE) | |  | |  | | |
| NOMBRE COMPLETO |  | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN |  | | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | | | TELÉFONO | |  | | | | EMAIL | |  | |
| LUGAR DE TRABAJO ACTUAL  (REPARTICIÓN Y CIUDAD) |  | | | **(PARENTESCO)** | | | |  | | | | | |

**DOCUMENTOS SOLICITADOS (REQUISITO IMPRESCINDIBLE)**

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA: | |
| CERTIFICADO DE NACIMIENTO **“PARA TODO TRÁMITE” ACTUALIZADO.**  (NO SE ACEPTARÁ CERTIFICADO DE MATRÍCULA) |  |
| EN CASO DE POSTULAR A **JORNADA COMPLETA** ADJUNTAR FOTOCOPIA DE **TARJETA NPI O CERTIFICADO DE ANTIGÜEDAD EMITIDO POR EL EMPLEADOR** **(AMBOS PADRES).** |  |
| CERTIFICADO DE ESTUDIOS **2023** |  |
| INFORME DE PERSONALIDAD **2023** |  |
| INFORME DE NOTAS Y PERSONALIDAD 1° SEMESTRE **2024** |  |
| **FIRMA SOSTENEDOR** |