



INSTITUTO SAGRADO CORAZÓN
Obra de los Sacerdotes del Sagrado Corazón de Jesús
Dehonianos

FICHA DE ADMISIÓN 2012

USO INTERNO
Código Familia: _____
CURSO : _____

PRUEBAS Y/O ENTREVISTAS

CONOCIMIENTOS : hrs.

EVALUACION PSICOLÓGICA : hrs.

ENTREVISTA FAMILIA : hrs.

1. INFORMACIÓN DEL POSTULANTE:

1.1.1. Nombre completo: _____

1.1.2. RUT: _____ Sexo: Femenino/Masculino

1.1.3. Fecha de Nacimiento (día/mes/año) _____ Edad al 31 de marzo 2012 _____

1.1.4. Lugar de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

1.1.5. Curso al que postula: _____ Actualmente está cursando: _____

1.1.6. ¿Ha repetido de curso? Sí / No Señalar curso: _____

1.1.7. Ex alumno ISC: Sí / No Años: _____

1.1.8. Colegio de procedencia: _____ Religión: _____

1.1.9. Vive con : _____ ISAPRE: _____

2. ANTECEDENTES FAMILIARES

2.1. Datos generales de la Familia:

2.1.1. Domicilio: _____

2.1.2. Comuna: _____ Teléfonos (particular/recados): _____

2.2. Información de la Madre

Indicar si será: Apoderado de cuentas: _____ Apoderado Académico: _____

2.2.1. Nombre completo: _____

2.2.2. RUT: _____ Fecha Nacimiento: (día/mes/año) _____

2.2.3. Dirección (si no vive con el postulante): _____

2.2.4. Teléfono/celular: _____ E-mail: _____

2.2.5. Religión: _____ Profesión: _____

2.2.6. Trabaja en: _____ Cargo: _____

2.2.7. Dirección Trabajo: _____

2.2.8. Teléfono Trabajo: _____ Fax: _____

2.2.9. Ex - alumna (Sí/ No). Año Egreso: _____

2.2.10. Apoderada del colegio: No / Sí: Señalar en qué cursos _____

2.3. Información del Padre:

Indicar si será Apoderado de cuentas: _____ **Apoderado Académico:** _____

- 2.3.1. Nombre completo: _____
- 2.3.2. RUT: _____ Fecha Nacimiento: (día/mes/año) _____
- 2.3.3. Dirección (si no vive con el postulante): _____
- 2.3.4. Teléfono/celular: _____ E-mail: _____
- 2.3.5. Religión: _____ Profesión: _____
- 2.3.6. Trabaja en: _____ Cargo: _____
- 2.3.7. Dirección Trabajo: _____
- 2.3.8. Teléfono Trabajo: _____ Fax: _____
- 2.3.9. Ex - alumno (Sí/ No). Año Egreso: _____
- 2.3.10. Apoderado del colegio: No / Sí: Señalar en qué cursos _____

2.4. SI EL APODERADO NO ES EL PADRE NI LA MADRE, COMPLETAR LOS SIGUIENTES DATOS:

2.4.1. Apoderado Académico:

- Nombre completo: _____
- RUT: _____ Fecha Nacimiento (día/mes/año) _____
- Dirección _____
- Teléfono: _____ Religión: _____ Profesión: _____
- Lugar de Trabajo: _____ Cargo: _____
- Dirección Trabajo: _____
- Teléfono Trabajo: _____ Relación con el alumno: _____

2.4.2. Apoderado de cuentas:

- Nombre completo: _____
- RUT: _____ Fecha Nacimiento (día/mes/año) _____
- Dirección _____
- Teléfono: _____ Religión: _____ Profesión: _____
- Lugar de Trabajo: _____ Cargo: _____
- Dirección Trabajo: _____
- Teléfono Trabajo: _____ Relación con el alumno: _____

FIRMA MADRE

FIRMA PADRE

FIRMA apoderado académico

FIRMA Apoderado Cuentas