Ficha Antecedentes 2027

ANTECEDENTES ALUMNO(A)

Nombre alumno (apellido paterno, apellido materno, nombres)

_____

Sexo: M____ F____ Cedula identidad Nº _____ Fecha de nacimiento_____

Problemas de salud _____ Religión (especifique cual)_____

Domicilio: _____

Curso al que matricula _____ Jardín/colegio de procedencia _____

ANTECEDENTES FAMILIARES

Con quien vive el(la) estudiante: Madre _____ Padre _____ ambos _____ otro____ (presentar Tuición Tribunal de Familia)

Apoderado Titular (especifique quien): Madre _____ Padre _____ otro _____

Nombre completo de la madre_____

Cedula identidad N º_____ Email_____

Fono _____Lugar de trabajo_____

Nombre completo del padre_____

Cedula identidad N º_____ Email_____

Fono _____Lugar de trabajo_____

Nombre del Apoderado suplente _____

Cedula identidad N º_____ Email_____

Fono _____Lugar de trabajo_____

Ascendencia Bicultural (padres extranjeros o de alguna etnia indígena) _____

El apoderado declara conocer y aceptar el Reglamento Interno de Convivencia Escolar +Protocolos, los que fueron revisados por quien suscribe y se compromete a cumplir lo establecido en ellos a cabalidad. Estos documentos se encuentran publicados en nuestra página web www.alsarica.cl

El apoderado titular autoriza que en caso de emergencia (fuerza mayor, evacuación, accidente escolar, u otro motivo donde no pueda concurrir), el(la) estudiante pueda ser retirado(a) por alguna de las siguientes personas.

N°	Nombre	Cédula Identidad	Teléfono
1			
2			
3			

_____

Nombre y Firma del Apoderado

Arica, …… de …… 2026