

**SOLICITUD DE ADMISIÓN 2025**CURSO:  
AÑO .....

FECHA: .....

<b>IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO (A)</b>	Apellido Paterno		Apellido Materno	
	Nombres			
Fecha de Nacimiento:		Rut:	Teléfonos- Madre -Padre - Otros	
Dirección completa:				
<b>ALUMNO VIVE CON (Marque con una X)</b>	Padres	Solo Padre	Solo Madre	Hermanos: Otros: (Especificar)
<b>SALUD DEL ALUMNO (A) (indicar)</b>	Enfermedad grave o de cuidado		Tratamiento o Medicamentos	
<b>RELIGIÓN</b> _____	Bautizado: _____ Primera Comunión: _____ Confirmación: _____		<b>PREVISIÓN Fonasa ; (indicar letra)</b>	<b>Pertenece a Etnia Indígena, ¿Cuál?</b>
<b>IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE</b>	Apellido Paterno		Apellido Materno	
	Rut:		Ocupación:	
<b>IDENTIFICACIÓN DEL PADRE</b>	Apellido Paterno		Apellido Materno	
	Rut:		Ocupación:	
<b>IDENTIFICACIÓN DEL APODERADO</b>	<i>Se entiende que es la persona responsable de la permanencia material del alumno(a) para efectos de: matrícula y colegiatura; y beneficios Comprometidos con el Colegio. Frente a esta Institución es el único quién podrá solicitar información del alumno(a), entrevista con profesores o autoridades de nuestro colegio.</i>			
	Apellido Paterno		Apellido Materno	
	Rut:		Ocupación:	
<b>IDENTIFICACIÓN DEL APODERADO SUPLENTE</b>	<i>Se entiende que es la persona, ante imposibilidad del apoderado que concurrirá al colegio para reuniones, citaciones, etc.</i>			
	Apellido Paterno		Apellido Materno	
	Rut:		Ocupación:	

**ANTECEDENTES ACADÉMICOS DEL ALUMNO (A):**

Colegio o Jardín de Procedencia (indicar Nombre)	Curso (s) que ha repetido	Indique si su hijo(a) he estado en proyecto de Integración, Psicopedagoga, fonoaudióloga, diagnosticado con déficit atencional, hiperactividad.
--	---------------------------	---

**VINCULACIÓN DE LA FAMILIA CON EL COLEGIO:**

<b>Hermanos en el Colegio u otro Familiar:</b>  <b>Nombres:</b> _____ _____  <b>Cursos:</b> _____	Padre Ex Alumno: _____ Madre Ex Alumna: _____	Familia, profesor (indique): _____ _____ _____  <b>Familia ha postulado Anteriormente:</b> ____ _____
--	--	--

**DOCUMENTOS**

	ORIGINAL	FOTOCOPIA	FECHA DE ENTREGA
Certificado de Nacimiento			
Informe Jardín o Kínder			
Informe de Notas 20			
Informe de Personalidad 20			
Certificado Anual de Estudios 20			
Otros			

Documentos Pendientes:.....

Nombre responsable de recepción de Documentos:.....

**SÓLO FIRMAR CUANDO OFICIALICE LA MATRICULA**

*“Es responsabilidad del apoderado (a) el informarse del Manual de convivencia escolar que se encuentra en la agenda del establecimiento y en la página web. [www.colegiorf.cl](http://www.colegiorf.cl) el que por ésta firma acepta, comprometiéndose a colaborar él y su pupilo (a) en su cumplimiento”.*

**FIRMA APODERADO (A)** \_\_\_\_\_ **FECHA:** \_\_\_\_\_

**EN CASO DE RETIRO POR CAMBIO DE COLEGIO.**

**Nombre del apoderado** \_\_\_\_\_ **RUT** \_\_\_\_\_

**Nombre del Alumno** \_\_\_\_\_ **curso** \_\_\_\_\_

**Motivo del Retiro:** \_\_\_\_\_

**Firma y Rut del Apoderado** \_\_\_\_\_