Colegio Divina Pastora – Antofagasta
Instituto Calasancio Hijas de la Divina Pastora
"PIEDAD Y LETRAS"

FICHA DE DATOS DEL ESTUDIANTE

I.- IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE: (*Datos con * son obligatorios*) **CURSO 202...:** ……..

Nombres*:_____Apellido Paterno*:_____Apellido Materno*: _____

Sexo*:_____Fecha de nacimiento*:___/____/____ RUT*: ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐

Nacionalidad*:_____Región y ciudad de nacimiento*: _____

Correo Electrónico:_____Teléfono emergencia*:_____

Nombre y apellidos del contacto de emergencia*: _____

Domicilio (calle, n°, etc)*:_____Comuna*:_____

Si es estudiante nuevo, indique el colegio en que estudió el año anterior*: _____

¿Ha repetido algún curso? *_____¿Cuál o cuáles? Indique*: _____

¿Marque con un ticket si el estudiante tiene hermanos en el colegio? * Si ☐ No ☐

Si la respuesta es sí, indique nombre completo del hermano: _____

Si la respuesta es sí, indique nombre completo del Apoderado Titular:_____

II.- DATOS PERSONALES APODERADO TITULAR:

Nombres*:_____Apellido Paterno*:_____Apellido Materno*: _____

Sexo*:_____Fecha de nacimiento*:_____/_____/_____ RUT*: ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐

Nacionalidad*:_____Región y ciudad de nacimiento*: _____

Fono fijo casa*:_____Celular personal* (+569): _____

Parentesco con el alumno*:_____

Nivel educacional: (marque con una cruz)*

Básica completa:_____Básica incompleta____Media completa:____Media incompleta:_____Técnico Superior Completo: _____

T. Superior incompleto:___Universitario completo:____U. incompleto:___Postgrado completo:____Postgrado incompleto: _____

Domicilio (calle, n°, etc)*:_____Comuna*: _____

Profesión*:_____Ocupación*: _____

Correo electrónico* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Importante: En el caso que tenga alguna modificación los datos de contacto de algún apoderado dentro del año escolar, informar de forma oportuna en el establecimiento a contacto@dpastora.cl

III.- DATOS PERSONALES APODERADO SUPLENTE:

Nombres*:_____Apellido Paterno*:_____Apellido Materno*:

Sexo*:_____Fecha de nacimiento*:_____/_____/_____ RUT*: | | | | | | | | | - | |

Nacionalidad*:_____Región y Ciudad de Nacimiento*:_____

Fono fijo casa*: _____ Celular personal*(+569): _____

Parentesco con el alumno*:_____

Nivel educacional: (marque con una cruz)*

Básica completa:_____Básica incompleta____Media completa:____Media incompleta:_____Técnico Superior Completo: _____

T. Superior incompleto:___Universitario completo:____U. incompleto:___Postgrado completo:____Postgrado incompleto: _____

Domicilio (calle, n°, etc)*:_____Comuna*: _____

Profesión*:_____Ocupación*:_____

Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IV.- ANTECEDENTES MEDICOS DEL ESTUDIANTE:

Indique a qué es alérgico*:_____

Medicamentos que usa*: _____

Padece alguna enfermedad (cuáles, enumere)*: _____

_____

_____

V.- ANTECEDENTES VARIOS: (marcar con una X lo que corresponde)

a) El estudiante vive con*: papá y mamá_____sólo la mamá_____sólo el papá_____otros_____.

Especifique situación*: _____

b) Para asistir al Colegio, el estudiante utiliza:

1. Transporte particular:_____ 2.- Transporte escolar_____3.- Transporte público: _____

Indicar nombre y apellidos de la persona encargada del transporte escolar _____

Se informa que sólo UNA persona retira al estudiante en caso de una urgencia mayor (SISMO, CORTE DE AGUA O LUZ, INCENDIO)*:
NOMBRE COMPLETO PERSONA QUE RETIRA AL ESTUDIANTE*:

_____

Fono*:_____Celular (+569)*:_____ RUT*: | | | | | | | | | - | |

Nombre de la persona que completó este documento*:

_____

Firma*: _____ fecha:_____/_____/_____, Antofagasta.

Importante: En el caso que tenga alguna modificación los datos de contacto de algún apoderado dentro del año escolar, informar de forma oportuna en el establecimiento a contacto@dpastora.cl

ANEXO: (Llenar según corresponda en el caso de que el papá o mamá no sea apoderado titular ni suplente)

VI.- DATOS DEL PAPÁ:

Nombres*:_____Apellido Paterno*:_____Apellido Materno*: _____

Fecha de nacimiento*:_____/_____/_____ RUT*: | | | | | | | | | - | |

Nacionalidad*:_____Región y ciudad de nacimiento*:_____

Fono fijo casa:_____Fono fijo trabajo:_____Celular personal:_____Celular trabajo: _____

Nivel educacional: (marque con una cruz)

Básica completa:_____Básica incompleta____Media completa:____Media incompleta:_____Técnico Superior Completo: ____

T. Superior incompleto:___Universitario completo:___U. incompleto:___Postgrado completo:___Postgrado incompleto: _____

Domicilio*:_____Comuna*:_____

Profesión*:_____Ocupación*:_____

Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VII.- DATOS DE LA MAMÁ:

Nombres*:_____Apellido Paterno*:_____Apellido Materno*: _____

Fecha de nacimiento*:_____/_____/_____ RUT*: | | | | | | | | | - | |

Nacionalidad*:_____Región y ciudad de nacimiento*: _____

Nivel educacional: (marque con una cruz)*

Básica completa:_____Básica incompleta____Media completa:____Media incompleta:_____Técnico Superior Completo: ____

T. Superior incompleto:___Universitario completo:___U. incompleto:___Postgrado completo:___Postgrado incompleto: _____

Domicilio*:_____Comuna*:_____

Profesión*:_____Ocupación*:_____

Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre de la persona que completó este Anexo*:

_____

Firma*: _____ fecha:_____/_____/_____, Antofagasta.

Importante: En el caso que tenga alguna modificación los datos de contacto de algún apoderado dentro del año escolar, informar de forma oportuna en el establecimiento a contacto@dpastora.cl