

**FORMULARIO SOLICITUD DE ADMISION 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Curso al que postula 2025 |  |

1. **DATOS IDENTIFICACION DEL POSTULANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre Completo: | | | |
| Rut.: | Fecha de Nacimiento: | | Nacionalidad: |
| Dirección: | | | |
| Comuna: | | Teléfono: | |

1. **ANTECENDENTES ESCOLARES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Colegio/ Jardín Infantil de Procedencia: | | | |
| Permanencia en este último: | Particular: | Subvencionado: | Municipal: |
| ¿Fue derivado a algún/a especialista durante su estadía en el colegio/jardín? |  | | |
| Si la pregunta anterior es SI, el estado en el que se encuentra actualmente.  [Consulta diagnostica – Proceso – Tratamiento – Medicación] |  | | |

1. **ANTEDECEDENTES FAMILIARES**
2. **APODERADO/A 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Rut.: |
| Email: | Fecha de Nacimiento: |
| Profesión: | Ocupación: |
| Dirección Particular: | Teléfono: |
| Dirección Laboral: | Teléfono: |

1. **APODERADO/A 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Rut.: |
| Email: | Fecha de Nacimiento: |
| Profesión: | Ocupación: |
| Dirección Particular: | Teléfono: |
| Dirección Laboral: | Teléfono: |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Con quién vive el/ la postulante? | |
| En caso de separación ¿Con quién vive el postulante? |  |
| Explique brevemente el régimen de cuidado [si aplica] |  |

1. **ACERCAMIENTO AL COLEGIO (marcar con una cruz las alternativas)**

Apoderad@s actuales [que tengan otros hijxs en el colegio]

Página web

Ex Alumno/a - Indicar año de egreso

Recomendación de Terceros [mencionar referencias]

**Explique brevemente las razones de la postulación a nuestro colegio: ¿Qué referencias tiene del Colegio Francisco de Miranda?**

**Otros Colegios a los que están postulando [orden de prioridades]**

**¿Qué expectativas tiene de nuestro Colegio en la educación de su hijo o hija?**

**OTRAS OBSERVACIONES QUE CONSIDERE RELEVANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE QUIEN COMPLETA EL FORMULARIO: |  |
| FIRMA: |  |
| FECHA: |  |