



DATOS DEL ALUMNO									
MATRICULA	FECHA MAT	NUMERO RUT	NOMBRE COMPLETO			NACIMIENTO	SEXO	CURSO Y LISTA - N°	
DIRECCION			COMUNA	TELEFONO	MOVIL	EMAIL			
NACIONALIDAD	IDIOMA	RELIGION	VIVE CON	VIVIENDA	GRUPO FAMILIAR	HERMANOS	UBICACION		
FECHA INGRESO	COLEGIO PROCEDENCIA		RELIGION	BAUTIZADO <input type="checkbox"/>		PRIMERA COMUNION <input type="checkbox"/>	CONFIRMADO <input type="checkbox"/>		
EN CASO DE EMERGENCIA 1		AL TELEFONO 1	EN CASO DE EMERGENCIA 2		AL TELEFONO 2	G. SANGRE			
ALERGIAS		ENFERMEDADES		VACUNAS		SEGURO SALUD		SEGURO ACCIDENTES	
				ISAPRE		CENTRO ASISTENCIAL			

DATOS DEL PADRE						
NUMERO RUT	NOMBRE COMPLETO			NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD
DIRECCION			COMUNA	TELEFONO	MOVIL	EMAIL
NIVEL DE ESTUDIOS	OCUPACION / PROFESION		EMPRESA DONDE TRABAJA		CARGO QUE OCUPA	
DIRECCION LABORAL		COMUNA	TELEFONO	MOVIL	EMAIL	

DATOS DE LA MADRE						
NUMERO RUT	NOMBRE COMPLETO			NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD
DIRECCION			COMUNA	TELEFONO	MOVIL	EMAIL
NIVEL DE ESTUDIOS	OCUPACION / PROFESION		EMPRESA DONDE TRABAJA		CARGO QUE OCUPA	
DIRECCION LABORAL		COMUNA	TELEFONO	MOVIL	EMAIL	

DATOS DEL APODERADO						
NUMERO RUT	NOMBRE COMPLETO			NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD
DIRECCION			COMUNA	TELEFONO	MOVIL	EMAIL
NIVEL DE ESTUDIOS	OCUPACION / PROFESION		EMPRESA DONDE TRABAJA		CARGO QUE OCUPA	
DIRECCION LABORAL		COMUNA	TELEFONO	MOVIL	EMAIL	

DATOS DEL SOSTENEDOR						
NUMERO RUT	NOMBRE COMPLETO			NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD
DIRECCION			COMUNA	TELEFONO	MOVIL	EMAIL
NIVEL DE ESTUDIOS	OCUPACION / PROFESION		EMPRESA DONDE TRABAJA		CARGO QUE OCUPA	
DIRECCION LABORAL		COMUNA	TELEFONO	MOVIL	EMAIL	