



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				