



FORMULARIO POSTULANTE COLEGIO ALEMÁN DE CHILLÁN

FECHA: / /

DATOS ALUMNO

Nombres:

Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

Rut:

Curso al que Postula:

Sexo:

Dirección:

Comuna:

Región:

Nacionalidad:

Idioma:

Alergias:

Enfermedades Importantes:

Vacunas:

En caso de Emergencia llamar a:

1. Nombre:

Teléfono:

2. Nombre:

Teléfono:

DATOS DEL PADRE

Nombres:

Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

Rut:

Dirección:

Comuna:

Región:

Nacionalidad:

Idioma:

E-mail:

Teléfono Fijo:

Teléfono Móvil:



DATOS DE LA MADRE

Nombres:
Apellidos:
Fecha de Nacimiento:
Rut:
Dirección:
Comuna:
Región:
Nacionalidad:
Idioma:
E-mail:
Teléfono Fijo:
Teléfono Móvil:

CRITERIOS DE PREMINENCIA

Complete la siguiente información para determinar la preeminencia del postulante

CRITERIOS DE PREMINENCIA	SI	NO
1. El postulante tiene hermanos que sean alumnos regulares del Colegio Alemán de Chillán		
2. El postulante es hijo de funcionario del Colegio Alemán de Chillán		
3. Alguno de los padres del postulante es ex alumno del Colegio Alemán de Chillán. (Se consideran ex alumnos a quienes hayan cursado al menos 5 años en nuestra institución) Nombre: Año de Egreso:		
4. El postulante proviene de algún Colegio Alemán o país de habla alemana. De ser así, Indique nombre del establecimiento:		
5. Ex alumno que quiera integrarse nuevamente al Colegio y que el motivo de su salida no haya sido expulsión.		



APODERADO

Padre:

Madre:

SOSTENEDOR

Padre:

Madre:

En caso de que el apoderado o sostenedor no sea el padre ni la madre, por favor rellenar el siguiente formulario:

Nombres:

Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

Rut:

Dirección:

Comuna:

Región:

Nacionalidad:

Idioma:

E-mail:

Teléfono Fijo

Teléfono Móvil:

Apoderado:

Sostenedor: