



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

Nombre:

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 PREEMINENCIA

Complete la siguiente información para determinar la preeminencia del postulante:

CRITERIOS DE PREEMINENCIA	SÍ	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 quienes hayan cursado al menos cinco años en nuestra institución o que hayan egresado de ésta, habiendo cursado al menos, los últimos tres años de su etapa escolar) Nombre ex alumno: Años en los cuales fue estudiante de nuestra institución:		
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: