

FICHA DE POSTULACIÓN / REGISTRATION FORM

Fecha Actual / *Date*

Año al que postula / *Enrolment's year*

Curso al que postula/ *Class level*

Identificación del Alumno/*Student File*

Apellido Paterno/*Father's Surname*

Apellido Materno/*Mother's Surname*

Nombres/*Names*

RUT/*I.D.Number*

Fecha de Nacimiento/*Birth Date*

Nacionalidad/*Nationality*

Dirección del Domicilio/*Home Address*

Teléfono Casa/*Home Phone*

Antecedentes del Padre/*Father's Bio*

Apellido Paterno/*Father's Surname*

Apellido Materno/*Mother's Surname*

Nombres/*Names*

RUT/*I.D.Number*

Fecha de Nacimiento/*Birth Date*

Nacionalidad/*Nationality*

Estudios Superiores/*Father's Schooling*

Profesión/*Profession*

Lugar donde trabaja/*Place of work*

Cargo/*Occupation*

Teléf. trabajo y celular / *Office phone and cell phone*

e-mail

Antecedentes de la Madre/*Mother's Bio*

Apellido Paterno/*Father's Surname*

Apellido Materno/*Mother's Surname*

Nombres/*Names*

RUT/*I.D.Number*

Fecha de Nacimiento/*Birth Date*

Nacionalidad/*Nationality*

Estudios Superiores/*Father's Schooling*

Profesión/*Profession*

Lugar donde trabaja/*Place of work*

Cargo/*Occupation*

Teléf. trabajo y celular / *Office phone and cell phone*

e-mail

Experiencia Escolar del Postulante / *Student's File*

Jardín Infantil o Colegio de procedencia / *Previous School or Nursery School*

Razones por las que escogieron Trebulco School / *Reasons for choosing Trebulco School*

Su hijo/a ¿Presenta alguna dificultad de aprendizaje? *Does your son/daughter have any learning disabilities?* De ser así, ¿Esta información responde a un reporte formal de profesores y/o especialistas? *If so, is there any specialist's report?*

¿Su hijo/a ha recibido o recibe tratamiento psicológico, psicopedagógico o neurológico? Especifique: *Has your child ever received any psychological, neurological or specific treatment? If so, please specify:*

Antecedentes médicos importantes / *Important medical history*

¿Es o ha sido usted apoderado de Trebulco School? / *Have you ever been a student's guardian at Trebulco School?*

Sí ☐ No ☐

Religión que profesa la familia / *Religion*

Vive el alumno con ambos padres / *Does the student live with both parents?*

Sí ☐ No ☐

Número de hijos / *Number of children* (nombre y edad por orden de nacimiento / *name and age from oldest to youngest*)

1.-

2.-

3.-

4.-

Certifico haber recibido toda la información del Proceso de Admisión, la cual se encuentra también expuesta en la página web: www.trebulco.cl, sección Admisión.

I hereby certify that I have received the information regarding the Admission Process, which is published in the web page: www.trebulco.cl, under Admission.

Nombre y Firma del Apoderado / *Guardian's Name and Signature*