

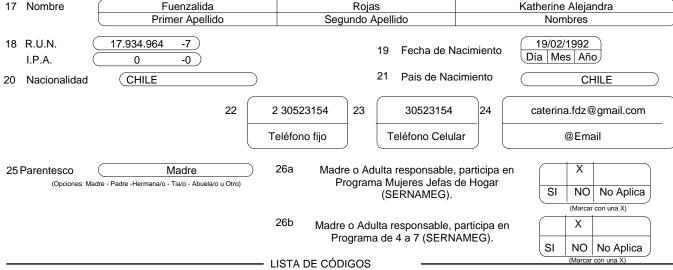
17 Nombre

# FICHA DE INSCRIPCIÓN 2025

## I. IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD EDUCATIVA



### III. IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE, PADRE O ADULTA/O RESPONSABLE DE LA NIÑA O NIÑO



1
4
3
1
5

(3) - Programa Educativo

Fuenzalida

(4) - Modalidad de Atención			
Descripción	Código		
Administración Directa	21		
Administración por Terceros	22		
Familiar	23		
Comunidades Indígenas	24		
Laboral	25		
PMI	26		
CECI	27		
Comunicacional	28		
CASH	29		
Estacional	30		
Convenio Alimentación	31		

(13) - Nivel de Atención	
Descripción	Código
Sala Cuna Menor	41
Sala Cuna Mayor	42
Sala Cuna Heterogénea	43
Nivel Medio Menor	44
Nivel Medio Mayor	45
Transición I	46
Transición II	47
Sala Cuna no Convencional	48
Medio y Transición no Convencional	49
Medio y Transición Convencional	50
Nivel Medio Mixto	52

Katherine Alejandra

I\/	Caracterización	de los	niños	v niñas	nostulantes v	usus familias
ıv.	Caracterization	uc ios	1111103	y minas	postularites	y sus iairiillas

27	Seleccione uno o más de los siguientes criterios, en caso de que corresponda.					
	1. Niño o Niña perteneciente al Sistema Intersectorial de Protección Social, de los Subsistemas:  Nota: La información de la pertenencia a los programas son consultados directamente al Ministerio de Desarrollo Social y Familia.  1 Familia 2 Abriendo Caminos 3 Calle 4 Chile Crece					
	2. Niño o Niña vulnerado en sus derechos, bajo protección del Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia					
	3. Niño o Niña vulnerado en sus derechos, cuya madre o adulta responsable pertenecen a los programas del Servicio Nacional de la Mujer y Equidad de Género - SERNAMEG:					
	1 Casa de acogida 2 Centro de la Mujer					
	3 Centro de atención y reparación para mujeres víctimas de violencia sexual					
	4 Casa de acogidas para mujeres vulneradas por la trata de personas y/o migrantes en situación de explotación					
	4. Niño o Niña vulnerado en sus derechos con medida de protección emitida por tribunales de familia o medidas de protección administrativas implementada por las Oficinas Locales de la Niñez					
	5. Niño o niña extranjera en situación de: 1 Inmigración irregular 2 Familia refugiada					
	6. Madre, Padre o persona responsable, que estudia e inscribe al niño o niña en un establecimiento de educación formal con Sala Cuna P.E.C					
	7. Hermano o Hermana de Párvulo matriculado en la Unidad Educativa en la cual se inscribe. (El hermano párvulo matriculado deberá tener al menos seis meses de antigüedad en la unidad educativa)					
	8. Madre, padre o persona responsable con el cuidado personal del niño o niña que estudie en Universidad en convenio con la Junta Nacional de Jardines Infantiles (JUNJI)					
	9. Hijo o Hija de adulto o adulta responsable que trabaja remuneradamente					
	10. Hijo o Hija de Madre, Padre o persona responsable, que estudia en educación formal. Enseñanza Básica , Media, Técnica, Universitaria u otro					
	11. Hijo o Hija de madre o padre adolescente menor de 18 años al momento de la inscripción					
	12. Hijo o Hija perteneciente a familia con jefatura de hogar femenina. Mujer que es económicamente activa, tiene responsabilidades familiares y es el principal sustento económico del hogar					
	13. Niño o Niña en situación de discapacidad					
	14. Hijo o Hija de adulto o adulta responsable con problema/s grave/s de salud					
	15. Hijo o Hija de Madre, Padre o adulto responsable privado de libertad: A excepción de los que pertenecen al Programa abriendo caminos del Subsistema de Seguridad y Oportunidades y los que residen con la madre privada de libertad, (prioridad Nº1)					
	X 16. Niño o Niña perteneciente a hogar monoparental (hogar conformado solo por padre o madre)					
	17. Niño o Niña de familia perteneciente a Pueblos Originarios. (**)					
	(**) Pertenencia a pueblos originarios de Chile					
	1 Aymara. 4 Mapuche. 7 Kawésqar. 10 Chango					
	2 Rapa Nui. 5 Atacameño. 8 Yagán. 11 Tribal Afrodescendiente					
	3 Quechua. 6 Colla. 9 Diaguita. 12 Otro pueblo					

# V. OTROS ANTECEDENTES

28 Fecha de Inscripción

29 Hora de Inscripción

(Ejemplo: XIII)

D' 14 1~	
Dia Mes Año	

20	10
Hora (HH)	Minuto (MM)

Nombre y Firma del Entrevistador/a

Nombre y Firma de Madre, Padre o Persona Adulta Responsable