

Proceso Postulación Año Escolar 2016

| | Antecedentes | Personales | del Alumno | Postulante |
|--|---------------------|-------------------|------------|-------------------|
|--|---------------------|-------------------|------------|-------------------|

| Nombre Completo | | | | | | | |
|---------------------|----------------------------------|------------------------|-------------|----------------------------|----------------------|--|--|
| | Apellido Paterr | Apellido Paterno | | | 0 | | |
| | | | | | | | |
| | Nombres | Nombres | | | | | |
| echa de Nacimiento, | | | | | | | |
| Edad y Rut | Día | Mes | Año | Edad | RUT | | |
| Dirección | | | | | | | |
| Particular | Calle y Número Casa/Departamento | | | nento | | | |
| | | | | | | | |
| | Sector Ciudad | | | Ciudad | | | |
| Datos Escolares | | | | | | | |
| | | Colegio de Procedencia | | | Curso al que Postula | | |
| Alumno vive con | | | | | | | |
| | Padres | Padres Padre Madre | | | (Otro) especificar | | |
| Salud del Alumno | | | hart. | | | | |
| | Enfermedad Grave o de Cuidado | | | Tratamiento o Medicamentos | | | |
| | 3) | 7.11.13 | | 2000 | | | |
| Antecedentes Pers | onales de los | Padres del A | Alumno Post | ulante. | | | |
| Jamahua Camanlata | | SIM | CONT TO | 3 | | | |
| Nombre Completo | | | 0.00 | | | | |

| Nombre C | ompleto | | | | | | . 5 | and the second | | |
|----------------|---------|------------------|------------|--------------|------|------------------|-------------|----------------|-----------------|--|
| Padre | | Apellido Pater | no | | | Apellido Materno | | | | |
| | | | 5 ' | 65 Sept. 190 | | 6 | | 6 | | |
| | | Nombres | | | | Rut | | | | |
| Teléfono Fijo: | | | | Celular | | 7 | | | | |
| Nombre C | ompleto | 3 | | The | | | 4 | 7.0 | | |
| Madre | | Apellido Paterno | | | | Materno | | | | |
| | | | | | 7 | | | | | |
| | | Nombres | | | 5) | Rut | $\sim v$ | | | |
| Teléfono | | Fijo: | | | | Celular: | | | | |
| Estudios | Padre | | | | 11 | 6 | | 2 | 0 | |
| | Madre | | | | | | | | 224 | |
| . 1 | | 1º a 7º Bás. | 8° Bás. | 1° a 3° M | 4° M | Téc. | Nivel Medio | Univ. Incomp. | Univ. Completos | |
| Laborat | Dealus | | | | | | | | | |
| Laboral | Padre | | | | | | | | | |
| | Madre | 110 | HIIII | Da 201 | IJĮ | Dr | 31. | | | |
| | | MILETTE | Activida | ad Laboral | | | Sistem | a de Salud | Religión | |

| Documentos | | | | |
|--|---------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| | Certificado Nacimiento | Informe Kinder | Informe de Notas 2014-2015 | Informe Personalidad 2014-2015 |
| Nombre responsable de recepción de Documentos. | | | | |
| > Contacto | | | | |

| E – Mail | Padre | |
|----------|-------|--|
| E – Mail | Madre | |

Como apoderado postulante declaro tomar conocimiento del **PEI** y **REGLAMENTO INTERNO** del colegio. Ambos archivos disponibles en el sitio web institucional del colegio: www.kingstownschool.cl

| FECHA | FIRMA APODERADO |
|-------|-----------------|