



Foto postulante

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN COLEGIO PABLO APÓSTOL.

DATOS POSTULANTE

Fecha: ____/____/____

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
Fecha de Nacimiento	RUT	Curso que postula
Dirección	Comuna	Teléfono
Colegio Procedencia	Repitencia	Persona con que vive (vínculo)

DATOS MADRE

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
Fecha de nacimiento	RUT	Nivel educacional
Profesión-actividad	Teléfono	Teléfono trabajo
E-mail		

DATOS PADRE

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
Fecha de nacimiento	RUT	Nivel educacional
Profesión-actividad	Teléfono	Teléfono trabajo
E-mail		



DATOS HERMANOS.

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
Fecha de nacimiento	RUT	Edad
Es trabajador(a) / estudiante.	Curso	¿Vive con el postulante?

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
Fecha de nacimiento	RUT	Edad
Es trabajador(a) / estudiante.	Curso	¿Vive con el postulante?

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
Fecha de nacimiento	RUT	Edad
Es trabajador(a) / estudiante.	Curso	¿Vive con el postulante?

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
Fecha de nacimiento	RUT	Edad
Es trabajador(a) / estudiante.	Curso	¿Vive con el postulante?

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
Fecha de nacimiento	RUT	Edad
Es trabajador(a) / estudiante.	Curso	¿Vive con el postulante?

PREGUNTAS ADICIONALES

1.- ¿Cómo llegan al colegio Pablo Apóstol?

2.- ¿ Por qué razones postulan a este colegio ?

3.- ¿ Qué aspectos son importantes para usted en la educación de sus hijos ?

4.- Mencione 3 fortalezas de su grupo familiar.

5.- Mencione 3 debilidades de su familia.

6.- ¿ Quiénes componen su familia de origen ?

7.- ¿ Cómo describirían a su hijo-a?

8.- Antecedentes médicos (embarazo, parto, hospitalizaciones, caídas, pérdidas de conocimiento, cefaleas, etc.)

9.- ¿ Evaluaciones diferenciales realizadas (neurológicas, psicopedagógicas, etc.)

ADJUNTAMOS LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

SI / NO

Certificado de nacimiento

Mi hijo participará en la asignatura de Religión SI _____ NO _____

Observaciones: