



CURSO AL QUE POSTULA: _____

AÑO DE POSTULACIÓN : _____

NOMBRES Y APELLIDOS ALUMNA _____

_____ RUT: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ CIUDAD DE NACIMIENTO: _____

NACIONALIDAD: _____ DIRECCIÓN **COMPLETA** (CALLE, PASAJE, DEPARTAMENTO, VILLA, ETC.):

COMUNA _____ TELÉFONO CASA: _____

COLEGIO (JARDÍN) ANTERIOR _____

NOMBRES Y APELLIDOS PADRE _____

RUT _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

EMAIL: _____ CELULAR _____

NOMBRES Y APELLIDOS MADRE _____

RUT _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

EMAIL: _____ CELULAR _____

EXALUMNA DEL COLEGIO _____ AÑO Y CURSO DE EGRESO _____

FIRMA PADRE _____ FIRMA MADRE _____

FECHA DE PRESENTACIÓN DE ESTA SOLICITUD: _____

DOUMENTOS SOLICITADOS:

- CERTIFICADO DE NACIMIENTO PARA MATRÍCULA