

## 1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIANTE

NOMBRES Y APELLIDOS:			
FECHA DE NACIMIENTO:		RUT:	
CURSO:		COLEGIO DE PROCEDENCIA:	

## 2. ANTECEDENTES DEL PADRE

NOMBRES Y APELLIDOS:			
RUT:		DOMICILIO:	
ESCOLARIDAD:		TELÉFONO DE CASA:	
CELULAR:		PROFESIÓN U OFICIO:	
LUGAR DE TRABAJO:		TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO			

## 3. ANTECEDENTES DE LA MADRE

NOMBRES Y APELLIDOS:			
RUT:		DOMICILIO:	
ESCOLARIDAD:		TELÉFONO DE CASA:	
CELULAR:		PROFESIÓN U OFICIO:	
LUGAR DE TRABAJO:		TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO			

## 4. ANTECEDENTES DEL APODERADO

NOMBRES Y APELLIDOS:			
RUT:		DOMICILIO:	
TELÉFONO DE CASA		CELULAR:	
CORREO ELECTRÓNICO			

## 5. ANTECEDENTES FAMILIARES

Nº DE PERSONAS GRUPO FAMILIAR: <b>(ADULTOS)</b>			<b>(NIÑOS)</b>	<b>(ADULTOS MAYORES)</b>
DURANTE EL PERIODO ESCOLAR VIVE CON:				
EL ESTUDIANTE PRESENTA PROBLEMAS DE SALUD	SÍ	NO		
¿CUÁL?				
CENTRO DE SALUD AL QUE PERTENECE EL ESTUDIANTE:				

EL APODERADO DECLARA CONOCER LAS NORMAS DEL MANUAL DE CONVIVENCIA ESCOLAR, EL REGLAMENTO DE EVALUACIÓN Y PROMOCIÓN ESCOLAR, PROTOCOLOS Y PLANES DE ACCIÓN; LOS QUE, ADEMÁS, SE ENCUENTRAN PUBLICADOS EN EL SITIO WEB DEL COLEGIO SAN MIGUEL [www.sanmiguelosorno.com](http://www.sanmiguelosorno.com); AL IGUAL QUE, PARA EFECTOS DE MANTENERSE INFORMADO DEL DESEMPEÑO DE SU ESTUDIANTE; ESTARÁ A SU DISPOSICIÓN LA PLATAFORMA EDUFACIL.

EN OSORNO, A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 202\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ FIRMA