



Fundación Educacional Colegio María Inmaculada
Bellavista 0202 Providencia – Santiago, Fono 227776495
e-mail:secreteria@inmaculada.cl -web: www.inmaculada.cl

N° Boleta: _____

Curso al que
postula: _____

Proceso de Admisión 2019 Niveles desde Pre-Kinder a Primer Año Medio

Solicitud N° _____

Fecha Postulación: _____

Datos de la Postulante

Apellidos: _____ Nombres: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad al 31/03/2019 _____ años _____ meses

R.U.T.: _____ Nacionalidad: _____

Dirección: _____ Comuna: _____

Postula a otras hijas al CMI no si Curso: _____

Primera postulación al CMI no si Año: _____

Tiene Hermanas actualmente en el CMI no si Curso: _____

En caso de ser la madre de la postulante ex alumna de algún Colegio de la Congregación, indique:

Colegio _____ Año de egreso _____

I. Antecedentes Familiares

La niña vive con: ambos padres su mamá su papá Otro

(Precisar): _____

II. Antecedentes del Padre

Apellidos: _____ Nombres: _____

R.U.T.: _____ Nivel educacional: _____

Dirección personal: _____

Teléfono fijo personal: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

III. Antecedentes de la Madre

Apellidos: _____ Nombres: _____

R.U.T.: _____ Nivel Educacional: _____

Dirección personal: _____

Teléfono fijo personal: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

IV. Antecedentes Apoderado

Apellidos: _____ Nombres: _____

Rut: _____ Parentesco con la alumna que postula: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Firma apoderado: _____