



FOTO

## Solicitud de Admisión

### *Datos del Postulante*

Apellido Paterno : \_\_\_\_\_

Apellido Materno : \_\_\_\_\_

Nombres : \_\_\_\_\_

Curso al que Postula : \_\_\_\_\_ Año Escolar: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Edad al 31 de Marzo: \_\_\_\_\_

Rut : \_\_\_\_\_

### DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

FECHA / / 20

#### TODOS LOS NIVELES

\_\_\_\_\_ Certificado Nacimiento (original)

\_\_\_\_\_ Certificado Bautismo (si lo hay)

\_\_\_\_\_ Certificado Matrimonio (si lo hay)

\_\_\_\_\_ 1 Foto Carnet del Postulante

#### PARVULARIO

\_\_\_\_\_ Informe Pedagógico del Jardín o Colegio

\_\_\_\_\_ Informe Especialista Externo

(cuando corresponda)

#### C. BÁSICO Y MEDIO

\_\_\_\_\_ Certificados de Notas e Informes de Personalidad  
(2 últimos años aprobados)

\_\_\_\_\_ Informe de Notas y Personalidad del año en curso  
(a la fecha de postulación)

\_\_\_\_\_ Informe Especialista Externo

(cuando corresponda)

*Nuestro compromiso es Educar, desde la espiritualidad de los Sagrados Corazones, a hombres y mujeres capaces de descubrir y desarrollar sus talentos y valores, en comunidad y apertura al mundo para comprometerse en la transformación de la sociedad.*





## Trayectoria Académica del/la Postulante

	AÑO	COLEGIO /JARDÍN
<b>PARVULARIO</b>		
N.M.M.	_____	_____
Pre-Kinder	_____	_____
Kinder	_____	_____
<b>CICLO BÁSICO</b>		
PRIMERO	_____	_____
SEGUNDO	_____	_____
TERCERO	_____	_____
CUARTO	_____	_____
QUINTO	_____	_____
SEXTO	_____	_____
SÉPTIMO	_____	_____
OCTAVO	_____	_____
<b>CICLO MEDIO</b>		
PRIMERO	_____	_____
SEGUNDO	_____	_____
TERCERO	_____	_____
CUARTO	_____	_____

## Antecedentes de Atención de Especialista

MARCAR CON UNA X

Psicopedagogo     Psicólogo     Neurólogo     Neuropsiquiatra     Fonoaudiólogo  
 Terapeuta Ocupacional     Profesor Particular     Otro (especificar) \_\_\_\_\_

## Como Obtuvo Información del Colegio

Actual Familia del Colegio	_____	Indicar Cursos	_____
Ex Apoderado	_____	Indicar Año	_____
Padre Ex Alumno	_____	Año de Egreso o Estadía	_____
Madre Ex Alumna	_____	Año de Egreso o Estadía	_____
Apoderado Profesor/a	_____	Asignatura	_____
Recomendado por Sacerdote	_____	Nombre	_____
Recomendado por Profesor/a	_____	Nombre	_____
Recomendados por Flia. del Colegio	_____	Indicar Familia	_____
Recomendación del Jardín Infantil	_____	Indicar Jardín	_____
Información de pág. Web	_____		
Otro Medio	_____		

## Motivo por el Cual Escoge el Colegio

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Compromiso del Apoderado:

Si esta solicitud es aceptada por la Dirección del Colegio, me comprometo a acatar las reglas y normas establecidas por el Colegio en el orden educacional y económico-administrativo.

\_\_\_\_\_

FIRMA

(uso interno)

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DE ADMISIÓN: \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_