



FOTO

FICHA DE POSTULACIÓN PARA PRE-KINDER 2011

ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES DEL POSTULANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
------------------	------------------	---------

Domicilio: _____ Comuna: _____ Teléfono: _____

RUN: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Lugar: _____

Edad (al 31 de Marzo de 2011) años: _____ meses: _____

¿Tiene hermanos en el Calasanz? NO SI indique Curso(s): _____

Jardín de Procedencia: _____ Nivel: _____

¿Desde que edad asistió al Jardín Infantil? _____

¿Por qué postula al Calasanz? _____

PADRE: NOMBRE: _____ RUN: _____

Fecha de Nac: _____ Edad: _____ E-mail: _____

Profesión: _____ Actividad actual: _____

Domicilio laboral: _____ Fono laboral: _____ Celular: _____

Ex-alumno (egresado de E. Media) de algún Colegio Calasancio; ¿cuál? _____

Año de Egreso: _____ Otro Colegio, cuál: _____

MADRE: NOMBRE: _____ RUN: _____

Fecha de Nac: _____ Edad: _____ E-mail: _____

Profesión: _____ Actividad actual: _____

Domicilio laboral: _____ Fono laboral: _____ Celular: _____

Ex-alumno (egresado de E. Media) de algún Colegio Calasancio; ¿cuál? _____

Año de Egreso: _____ Otro Colegio, cuál: _____

Nombre del Apoderado: (Sólo si NO es uno de los padres) _____

RUN: _____ E-mail: _____

Profesión: _____ Actividad actual: _____

Relación con el niño(a): _____ Edad: _____

Domicilio: _____ Fono: _____ Celular: _____

SITUACIÓN FAMILIAR:

Número de personas que componen el grupo familiar:
Número de hijos: Hombres: Mujeres:
Lugar que ocupa él(la) postulante entre ellos:

Marque con una "X" donde corresponda

Su hijo(a) vive con:

ambos padres: papá: mamá: tíos: abuelitos: otros:

especifique: _____

¿Con quién permanece el niño(a) la mayor parte del día? _____

Situación familiar actual de los padres:

casados: viudo(a): separados: otros:

especifique: _____

matrimonio civil: matrimonio religioso:

En caso de ser sólo matrimonio civil, explique: _____

¿Cómo viven su compromiso religioso? _____

Su hijo(a), ¿está bautizado(a)? Sí No

En caso de ser no, explique: _____

¿Cuáles son las características más importantes de su hijo(a)? _____

¿En qué situaciones le es más difícil manejar a su hijo(a)? _____

- Historia personal del niño(a)

Antecedentes significativos durante:

Embarazo: _____

Parto: _____

1ª infancia: _____

En la historia de su hijo(a) ¿hay antecedentes de enfermedades importantes? ¿cuáles? _____

¿Recibe algún tratamiento por ella? ¿cuál? _____

- **Dificultades sensoriales:**

- Visión: _____ - Audición: _____
- Motora: _____ - Lenguaje: _____

¿Ha sido o es atendido por algún especialista? (fonoaudiólogo, psicólogo, psicopedagoga, psiquiatra, etc.): especifique:

¿Está en tratamiento? Sí No ¿Porqué? _____

¿En qué actividades del Colegio participarían ustedes? (marcar con cruz)

Directiva de curso	<input type="checkbox"/>	Actividades Pastorales	<input type="checkbox"/>
Delegado Pastoral	<input type="checkbox"/>	Eventos especiales	<input type="checkbox"/>
Delegado Deporte	<input type="checkbox"/>	Escuela de Padres	<input type="checkbox"/>
Jornada de apoderados nuevos	<input type="checkbox"/>	Otra: _____	

¿Tienen ustedes algún compromiso cristiano (parroquia, movimientos apostólicos, etc.)? _____

¿Participan en otro tipo de actividades (culturales, artísticas, deportivas, benéficas, etc.)? _____

Finalmente ¿qué esperan ustedes del Colegio Calasanz? _____

Observaciones:

- 1.- Esta postulación se hará efectiva previa presentación de:
 - a.- Certificado de Nacimiento Original del postulante.
 - b.- Cancelación de la Inscripción.
 - c.- Fotografía tamaño carné.
 - d.- Informe del Jardín.

Esperando que los datos entregados sean fieles a la verdad, agradecemos la confianza depositada por ustedes al traer a su hijo(a) a nuestro Colegio.

Firma del Apoderado

Santiago, ____ de _____ de _____.