**FICHA ALUMNO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
|  |  |  |  |
| Curso 2021 | Cédula Identidad | Fecha Nacimiento | Teléfono |
|  |  |  |
| Dirección | Sector | Comuna |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| si | no |

 |  |  |  |
| Alumno PIE | Alumno vive con | Sistema Salud | Enfermedad crónica |

**INFORMACIÓN GRUPO FAMILIAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | **Nombres** |
| Apoderado Titular |  | Apoderado Suplente |  | Apoderado Económico |  |
| Padre o Madre |  | Tutor Legal |  | Jefe de Hogar |  | Otro Especificar |  |
|  |  |  |  |
| Cédula Identidad | Fecha Nacimiento | Teléfono | Correo electrónico |
|  |  |  |  |
| Estado Civil | Escolaridad | Profesión | Actividad  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | **Nombres** |
| Apoderado Titular |  | Apoderado Suplente |  | Apoderado Económico |  |
| Padre o Madre |  | Tutor Legal |  | Jefe de Hogar |  | Otro Especificar |  |
|  |  |  |  |
| Cédula Identidad | Fecha Nacimiento | Teléfono | Correo electrónico |
|  |  |  |  |
| Estado Civil | Escolaridad | Profesión | Actividad  |

En caso de situación especial o de emergencia, la única persona autorizada, además de los padres, para el retiro del alumno es:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Nombre completo | Cédula de Identidad | Teléfono |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HERMANOS EN EL COLEGIO** | **SI** |  | **NO** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nombre | Curso |

|  |  |
| --- | --- |
| N° integrantes grupo familiar |  |
| El grupo familiar incluye abuelos, tíos, primos, nietos. |  |
| Integrante con enfermedad crónica |  |
| Tipo transporte utilizado por alumno para asistir al colegio |  |
| Quién asistirá a reuniones de apoderados |  |
| Quién asistirá a actividades del Colegio |  |
| Quien asistirá a Escuela para Padres |  |

**OBSERVACIONES**

|  |
| --- |
| **Detalle información relevante**  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |