**FORMULARIO DE POSTULACIÓN 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Identificador de Familia **(uso interno)** |  |

**Datos de la Madre**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres |   |
| Apellido Paterno |   |
| Apellido Materno |   |
| Fecha de nacimiento |   |
| Rut |   |
| Ocupación |   |
| Dirección |   |
| e-mail |   |
| Teléfono casa |   |
| Teléfono celular |   |
| Teléfono oficina |   |

**Datos del Padre**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres |   |
| Apellido Paterno |   |
| Apellido Materno |   |
| Fecha de nacimiento |   |
| Rut |   |
| Ocupación |   |
| Dirección |   |
| e-mail |   |
| Teléfono casa |   |
| Teléfono celular |   |
| Teléfono oficina |   |

**Datos Hijos Postulantes al Colegio Micael (exclusivamente)**

**Hijo 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres |   |
| Apellido paterno |   |
| Apellido materno |   |
| Fecha de nacimiento |   |
| Rut |   |
| Curso año 2019 |   |
| Proviene de otro colegio o jardín infantil | * Si
 | * No
 |
| Indique cuál |  |
|   |  |

**Hijo 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres |  |
| Apellido paterno |  |
| Apellido materno |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Rut |  |
| Curso año 2019 |  |
| Proviene de otro colegio o jardín infantil | * Si
 | * No
 |
| Indique cuál |  |
|  |  |

**Hijo 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres |  |
| Apellido paterno |  |
| Apellido materno |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Rut |  |
| Curso año 2019 |  |
| Proviene de otro colegio o jardín infantil | * Si
 | * No
 |
| Indique cuál |  |
|  |  |

**Cuéntenos cómo supo del Colegio Micael y por qué quiere postular a su(s) hijo(s)**

|  |
| --- |
|    |

**Apoderado responsable frente al Colegio Micael:**

* Madre
* Padre
* **Otro. Si es otro, completar sección Información Apoderado**

**Información Apoderado**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres |  |
| Apellido Paterno |  |
| Apellido Materno |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Ocupación |  |
| Dirección |  |
| e-mail |  |
| Teléfono casa |  |
| Teléfono celular |  |
| Teléfono oficina |  |