

FICHA INSCRIPCIÓN LICEO JOSE CORTES BROWN 2025

I. DATOS DEL ESTUDIANTE										
NOMBRE								CURSO		
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombres							
RUT					FECHA DE NACIMIENTO					
DOMICILIO										
COMUNA					LUGAR DE NACIMIENTO (CIUDAD)					
ESTATURA					PESO en KG					
CON QUIEN VIVE	PADRES		PADRE		MADRE		OTROS			
PREVISIÓN DEL ESTUDIANTE	ISAPRE		FONASA		OTROS					
HERMANOS EN EL LICEO					CURSOS					
ETNIA										
II. DATOS FAMILIARES										
NOMBRE PADRE							RUT			
F. NAC	CELULAR		TEL. FIJO							
ESTUDIOS	OCUPACIÓN									
LUGAR DE TRABAJO	DIRECCIÓN									
MAIL										
NOMBRE MADRE							RUT			
F. NAC	CELULAR		TEL. FIJO							
ESTUDIOS	OCUPACIÓN									
LUGAR DE TRABAJO	DIRECCIÓN									
MAIL										
III. ANTECEDENTES DE SALUD										
TRATAMIENTOS QUE HA TENIDO EL ESTUDIANTE (INDICAR N° DE AÑOS DE TRATAMIENTO)										
GRUPO DIFERENCIAL	NEUROLÓGICO			PSICOLÓGICO						
FONOAUDIOLÓGICO	PSIQUIÁTRICO			OTROS						
INDIQUE SI SU HIJO(A) HA TENIDO O SUFRE DE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA										
INDIQUE SI SU HIJO(A) ESTÁ CON UNA RESOLUCIÓN JUDICIAL										
						SI	NO			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Marque con una cruz										
IV. DATOS DEL APODERADO										
NOMBRE APODERADO							RUT			
DIRECCIÓN										
PARENTESCO	CELULAR		F/NAC							
MAIL										
NOMBRE APODERADO SUPLENTE							RUT			
DIRECCIÓN										
PARENTESCO	CELULAR		TEL. FIJO							
MAIL										
V. EN CASO DE EMERGENCIA INDIQUE A QUIEN DIRIGIRNOS										
NOMBRE					PARENTESCO					
TELÉFONO RED FIJA					CELULAR					

.....
FIRMA APODERADO(A)

