



# FICHA DE INSPECTORIA ANTECEDENTES PERSONALES DEL ESTUDIANTE



CURSO:	FECHA:	<b>Uso Exclusivo de Inspectoría</b>
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:		N° DE MATRICULA: _____
FECHA DE NACIMIENTO:		INICIALES:
COMUNA DE NACIMIENTO:		RUN:
DOMICILIO:		SECTOR:
COMUNA:		
CORREO INSTITUCIONAL DEL ESTUDIANTE:		
COLEGIO DE PROCEDENCIA:		
PERSONA(S) CON QUIEN VIVE: PADRES __ MADRE __ PADRE __ ABUELOS __ OTRO __ ( _____ )*		
NOMBRE DEL PADRE:	TELEFONO PADRE:	+569
NOMBRE DE LA MADRE:	TELEFONO MADRE:	+569
NOMBRE DEL APODERADO:	TELEFONO DE EMERGENCIA:	+569 512
CORREO ELECTRONICO DEL APODERADO:		
CORREO ELECTRONICO PADRE O MADRE:		
NOMBRE DEL APODERADO SUPLENTE:		
ENFERMEDADES O ALERGIA A MEDICAMENTOS:		
NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (NEE):		
¿MANTIENE TRATAMIENTO CON MEDICAMENTOS? INDIQUE CUAL(ES):		
¿UTILIZA FURGON ESCOLAR? SI __ NO __	PATENTE DEL FURGON:	
NOMBRE DEL TIO O TIA DEL FURGON:	TELEFONO TIO O TIA FURGON: +569	
PREVISION: FONASA __ ISAPRE __ ( _____ )		
¿TIENE SEGURO? SI __ COMPAÑÍA:		NO __
EN CASO DE ACCIDENTE ESCOLAR, SI TIENE SEGURO, ¿DONDE DIRIGIRLO? **		
FIRMA APODERADO:		FIRMA APODERADO SUPLENTE:

\* Si vive un tiempo con la madre y un tiempo con el padre, escribir "COMPARTIDO"

\*\* Clínica, Mutual, etc.

**NOTAS:**

-Sólo el certificado de estudio acreditará el nivel del estudiante.

-Traer Documento completado, firmado e impreso el día de la Matrícula.