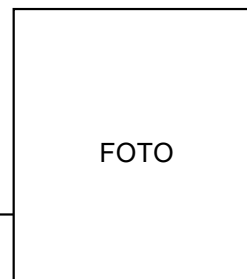




Oficina de Admisión

# FICHA POSTULACIÓN 2021 COLEGIO CAPELLÁN PASCAL



## Solicitud de Admisión

### Datos del Alumno

Apellido paterno \_\_\_\_\_

Apellido materno \_\_\_\_\_

Nombres \_\_\_\_\_

Curso al que postula \_\_\_\_\_

Edad al 31 de Marzo \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Rut \_\_\_\_\_ Colegio de Procedencia: \_\_\_\_\_

## Recepción de Documentos

### TODOS LOS NIVELES

- \_\_\_\_\_ Certificado de Nacimiento (original)
- \_\_\_\_\_ Foto tamaño carnet del postulante
- \_\_\_\_\_ Informe Especialista Externo (cuando corresponda)

### NIVEL PRE-BÁSICO Y 1º BÁSICO

- \_\_\_\_\_ Informe Pedagógico de Jardín
- \_\_\_\_\_ Certificado de control médico audiometría
- \_\_\_\_\_ Certificado de control médico oftalmológico

### 2º BÁSICO A EDUCACIÓN MEDIA

- \_\_\_\_\_ Certificado de Notas (2 últimos años completos, aprobados)
- \_\_\_\_\_ Informe de Notas del presente año (a la fecha)
- \_\_\_\_\_ Informe de Personalidad (2 años anteriores)
- \_\_\_\_\_ Informe de Personalidad del presente año (a la fecha)

**NOTA:** Al momento de formalizar la matrícula, se debe presentar un Certificado de pago de colegiatura al día del colegio de procedencia.



Educando para la Excelencia Académica  
y Trascendencia Espiritual

*"El Colegio Capellán Pascal brinda una educación integral, inspirada en los valores de Dios, Patria y Familia, formando líderes para nuestra sociedad globalizada, con un excelente nivel académico y de Inglés. Somos una comunidad acogedora, que integra con afecto a muchos alumnos cuyos padres han debido desplazarse a otras regiones, con niveles flexibles para que cada uno desarrolle su máximo potencial. Practicamos variados deportes, con destacada participación dentro y fuera de Chile. Nuestros egresados tienen el "Sello Pascalino" que les mantiene unidos, perseverantes y optimistas*

## Antecedentes familiares

### Antecedentes del padre

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_  
Rut \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_ F. Nac. \_\_\_\_\_  
Lugar de trabajo \_\_\_\_\_  
Cargo que desempeña \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_  
Dirección particular \_\_\_\_\_ Casilla \_\_\_\_\_  
Teléfono (s) \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

### Antecedentes de la madre

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_  
Rut \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_ F. Nac. \_\_\_\_\_  
Lugar de trabajo \_\_\_\_\_  
Cargo que desempeña \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_  
Dirección particular \_\_\_\_\_ Casilla \_\_\_\_\_  
Teléfono (s) \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

### Domicilio de la familia

Ciudad \_\_\_\_\_ Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Depto. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

### El núcleo familiar está conformado por: (con quien vive el alumno)

Nombres	Edad	Parentesco	Actividad
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

### Sostenedor

Se entiende que es la persona responsable de la manutención material del alumno(a) para efectos de matrícula y colegiatura.

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_  
Rut \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_ F. Nac. \_\_\_\_\_  
Lugar de trabajo \_\_\_\_\_  
Cargo que desempeña \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_  
Dirección particular \_\_\_\_\_  
Teléfono (s) \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Sostenedor

### Apoderado

Se entiende que es el adulto responsable que acompaña en el proceso de formación de su pupilo y que concurrirá al colegio para reuniones, entrevistas, etc...

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_  
Rut \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_ F. Nac. \_\_\_\_\_  
Lugar de trabajo \_\_\_\_\_  
Cargo que desempeña \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_  
Dirección particular \_\_\_\_\_  
Teléfono (s) \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Apoderado

### **IMPORTANTE:**

El Sostenedor y/o Apoderado deberá informar al Colegio Capellán Pascal al momento de la matrícula cualquier situación judicial que tenga relación con el futuro estudiante (documentación de Juzgado de Familia, Órdenes de alejamiento, entre otros).

## Antecedentes de historia escolar del alumno

### Colegio en que ha estudiado (años en que ha realizado los estudios)

	AÑO	COLEGIO
<b>PARVULARIO</b>		
Pre-kinder	_____	_____
Kinder	_____	_____
<b>CICLO BÁSICO</b>		
PRIMERO	_____	_____
SEGUNDO	_____	_____
TERCERO	_____	_____
CUARTO	_____	_____
QUINTO	_____	_____
SEXTO	_____	_____
SÉPTIMO	_____	_____
OCTAVO	_____	_____
<b>CICLO MEDIO</b>		
PRIMERO	_____	_____
SEGUNDO	_____	_____
TERCERO	_____	_____
CUARTO	_____	_____

## Vinculación de la familia con el Colegio

Hermanos en el Colegio \_\_\_\_\_

Padre Ex-Alumno  Si  No Año Egreso: \_\_\_\_\_

Madre Ex-Alumno  Si  No Año Egreso: \_\_\_\_\_

Familia, Profesor: (Indique) \_\_\_\_\_

Familia ha postulado anteriormente:

Año \_\_\_\_\_ con este alumno \_\_\_\_\_ otro \_\_\_\_\_

## Antecedentes de Salud

Grupo Sanguíneo: \_\_\_\_\_ Enfermedad o alergias  Si  No \_\_\_\_\_

Medicamentos indicados: \_\_\_\_\_ Medicamentos contraindicados: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia avisar a: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

## Antecedentes de Atención por Especialistas

ESPECIALISTA	MARCAR	TIPO DE DIFICULTAD	AÑO	NOMBRE ESPECIALISTA	TELEFONO
Psicopedagoga	Si No	_____	_____	_____	_____
Psicólogo	Si No	_____	_____	_____	_____
Neurólogo	Si No	_____	_____	_____	_____
Neuropsiquiatra	Si No	_____	_____	_____	_____
Fonoaudiólogo	Si No	_____	_____	_____	_____
Profesor Particular	Si No	_____	_____	_____	_____
Otro	Si No	_____	_____	_____	_____