

FICHA DE ENTREVISTA ALUMNO NUEVOS/ANTIGUOS 20

I IDENTIFICACION DEL ALUMNO:

Rut Alumno: _____

Apellidos: _____

Nombres: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Religión: _____

Curso: _____ Letra: _____ JUNAEB: _____ Si _____ No

Domicilio: _____

Villa: _____ Comuna: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Hermanos en el Colegio (Santa Bárbara H.S): SI _____ NO _____

Nombre y Apellido: _____

Cursos: _____

Procedencia del alumno a postular: _____

Fecha de entrevista: _____

II ANTECEDENTES FAMILIARES:

Antecedentes del Padre:

Rut del Padre: _____

Apellidos (2): _____

Nombres (2): _____

Fecha de nacimiento: _____ Teléfono del trabajo: _____

Escolaridad: ____ Básica Incompleta ____ Básica Completa ____ Media Incompleta
____ Media Completa ____ Técnica Incompleta ____ Técnica Completa
____ Universitario Incompleta ____ Universitaria Completa

Actividad: ____ Obrero (a) ____ Programador (a) ____ Administrativo (a) ____ Otro
____ Profesor (a) ____ Secretario (a) ____ Vendedor (a) ____ Cesante

Antecedentes de la Madre:

Rut de la Madre: _____

Apellidos (2): _____

Nombres (2): _____

Fecha de nacimiento: _____ Teléfono del trabajo: _____

Escolaridad: Básica Incompleta Básica Completa Media Incompleta
 Media Completa Técnica Incompleta Técnica Completa
 Universitario Incompleta Universitaria Completa

Actividad: Obrero (a) Programador (a) Administrativo (a) Otro
 Profesor (a) Secretario (a) Vendedor (a) Cesante

Tipo de trabajo: Estable Ocasionalmente Cesante

Lugar de trabajo: _____

Situación Conyugal: Casados Separados Conviviente
 Madre soltera Padre Soltero Viudo (a)

En caso de emergencia avisar a(nombre): _____

Telefono: _____

Dirección: _____

Parentesco: _____

Antecedentes del Apoderado suplente:

Rut: _____

Apellidos (2): _____

Nombres (2): _____

Fecha de nacimiento: _____ Teléfono del trabajo: _____

Escolaridad: Básica Incompleta Básica Completa Media Incompleta
 Media Completa Técnica Incompleta Técnica Completa
 Universitario Incompleta Universitaria Completa

Actividad: Obrero (a) Programador (a) Administrativo (a) Otro
 Profesor (a) Secretario (a) Vendedor (a) Cesante

Antecedentes del Grupo familiar:

Escolar vive con: Ambos Padres Abuelos Un familiar
 Guardador Solo Madre Solo Padre Otro

Nº de hijos: _____ Lugar en el grupo familiar: _____

Personas que viven con el alumno:

NOMBRE	EDAD	PARENTEZCO	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD

IV AREA EMOCIONAL Y SALUD:

Enfermedades: _____

Tratamientos: _____

Medicamentos autorizados en el Colegio:

Alergias, alimentos o medicamentos prohibidos:

DOCUMENTOS ENTREGADOS AL MATRICULAR

Certificado de nacimiento: _____ Si _____ No

Certificado anual de estudios: _____ Si _____ No

Libreta de notas (fotocopia): _____ Si _____ No

Informe Educacional: _____ Si _____ No

Opta Religión: _____ Si _____ No

Se exime de Educación Física: _____ Si _____ No

Firma entrevistador

Firma Apoderado