



LICEO NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ
24 Norte 1299, Santa Inés
Fono Fax 3194779 www.nspazsscc.cl
VIÑA DEL MAR

SOLICITUD N° _____

CURSO AL QUE
POSTULA

FICHA DE INSCRIPCIÓN 2018 LICEO NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ

FECHA DE POSTULACIÓN:

--	--	--

I. ANTECEDENTES DEL ALUMNO POSTULANTE

NOMBRES _____

APELLIDOS _____

FECHA DE NACIMIENTO

--	--	--

EDAD (AÑO Y MESES)
AL 31-03-2018

R.U.N. _____

DOMICILIO _____

COMUNA

ESTABLECIMIENTO ACTUAL _____

EL POSTULANTE HA REPETIDO CURSO

SÍ

NO

¿QUÉ CURSOS? _____

EL POSTULANTE ESTÁ O HA SIDO INCORPORADO EN ALGÚN PROYECTO DE INTEGRACIÓN

SÍ

NO

POSTULA A OTROS HIJOS: SÍ

NO

CURSO: _____

LA MADRE DEL POSTULANTE ES EX ALUMNA:

SÍ

NO

CURSOS _____

AÑO DE EGRESO: _____

II. ANTECEDENTES FAMILIARES

ESTUDIANTE VIVE CON:

AMBOS PADRES

SÓLO MADRE

SÓLO PADRE

OTRO

ESPECIFIQUE _____

ESTADO MATRIMONIAL ACTUAL: CASADOS

SEPARADOS

VIUDO(A)

OTRO _____

PARROQUIA O IGLESIA A LA QUE PERTENECEN _____

SI PARTICIPAN EN FORMA INDIVIDUAL O FAMILIAR EN ALGUNA ACTIVIDAD PASTORAL, MOVIMIENTO DE IGLESIA O ACTIVIDAD SOLIDARIO, INDÍQUELO: _____



LICEO NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ
24 Norte 1299, Santa Inés
Fono Fax 3194779 www.nspazsscc.cl
VIÑA DEL MAR

FICHA DE INSCRIPCIÓN 2018 LICEO NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ

LUGAR QUE OCUPA EL POSTULANTE EN LOS HERMANOS (DE MAYOR A MENOR)

1 2 3 4 OTRO

IDENTIFICACIÓN HERMANOS DEL POSTULANTE:

NOMBRE	EDAD	COLEGIO / UNIVERSIDAD

ANTECEDENTES DEL PADRE

NOMBRE COMPLETO: _____
R.U.N.: _____
INSTITUCIÓN DONDE REALIZÓ ESTUDIOS SECUNDARIOS: _____
INSTITUCIÓN DONDE REALIZÓ ESTUDIOS SUPERIORES: _____
NOMBRE DE LA EMPRESA QUE TRABAJA: _____
PROFESIÓN O ACTIVIDAD: _____
DIRECCIÓN: _____
DIRECCIÓN PERSONAL: _____
TELÉFONO DE CONTACTO: _____
EMAIL DE CONTACTO: _____

ANTECEDENTES DE LA MADRE

NOMBRE COMPLETO: _____
R.U.N.: _____
INSTITUCIÓN DONDE REALIZÓ ESTUDIOS SECUNDARIOS: _____
INSTITUCIÓN DONDE REALIZÓ ESTUDIOS SUPERIORES: _____
NOMBRE DE LA EMPRESA QUE TRABAJA: _____
PROFESIÓN O ACTIVIDAD: _____
DIRECCIÓN: _____
DIRECCIÓN PERSONAL: _____
TELÉFONO DE CONTACTO: _____
EMAIL DE CONTACTO: _____

FECHA ACTUAL

FIRMA