



FICHA DE DATOS POSTULANTE 2023  
Una vez llenada la ficha de postulante enviar a  
[admision@schulhausmontessori.cl](mailto:admision@schulhausmontessori.cl)

Fecha de postulación: \_\_\_\_\_

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

Salón: \_\_\_\_\_

---

Sólo para uso del Colegio.

### Proceso:

Inducción informativa	
Entrevista Inductiva Director	
Entrevista Psicóloga	
Entrevista CDP	
Visita salón alumno	
Matrícula:	

---

### 1. ANTECEDENTES PERSONALES

Nombre completo del Niño: \_\_\_\_\_ RUN: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono casa: \_\_\_\_\_

### 2.- ANTECEDENTES FAMILIARES:

Nombre completo del Padre: \_\_\_\_\_

RUN: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Profesión u ocupación: \_\_\_\_\_

N° Celular: \_\_\_\_\_ N° Oficina: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

**Nombre completo de la madre:** \_\_\_\_\_

RUN: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Profesión u ocupación: \_\_\_\_\_

N° Celular: \_\_\_\_\_ N° Oficina: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

**SITUACION CONYUGAL DE LOS PADRES**

Casados: \_\_\_\_\_ Separados: \_\_\_\_\_ Anulados: \_\_\_\_\_ Divorciados: \_\_\_\_\_

Convivientes: \_\_\_\_\_ Madre soltera: \_\_\_\_\_ Padre soltero: \_\_\_\_\_

El niño vive con: Padre \_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

Nro. De hermanos: \_\_\_\_\_ Hombres: \_\_\_\_\_ Mujeres: \_\_\_\_\_

**3. ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

Procedencia:

Casa: \_\_\_\_ Jardín \_\_\_\_\_

Colegio: \_\_\_\_\_

Curso de procedencia: \_\_\_\_\_

---

**4. ANTECEDENTES MEDICOS**

Indique antecedentes médicos que considere relevantes dar a conocer al Colegio:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

**Ha recibido atención personalizada de:**

Psicopedagogo  Psicólogo  Psiquiatra  Neurólogo  Fonoaudiólogo  Terapeuta Ocupacional

En caso afirmativo adjunte diagnóstico y/o tratamiento más reciente (últimos 2 años).

---

**5. COMENTARIOS U OBSERVACIONES:**(Requisito necesario de completar).

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Sólo para uso del Colegio.

**6. Antecedentes para Trámite de Matrícula:**

Datos de la persona que suscribe el contrato: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ N° Cta. \_\_\_\_\_

Forma de pago Cuota de incorporación: 1 Cuota: \_\_\_\_\_ 2 Cuotas: \_\_\_\_\_

**7. Entrega de documentos y agenda.**

Copia Contrato de Servicios.	
Manual de Convivencia.	
Agenda escolar	

B°V°: \_\_\_\_\_