



Saint Gaspar College

Misioneros de la Preciosa Sangre

Formando Personas Integras



FICHA DE POSTULACIÓN

(FAVOR LLENAR CON LETRA IMPRENTA LEGIBLE)

Santiago, _____ de _____ del 20 ____

Familia: Nueva Antigua Curso al que postula

¿De qué Jardín o Colegio viene?

Motivo del traslado

Cómo se enteró del Proceso de Admisión

ANTECEDENTES DEL POSTULANTE

Rut del postulante

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Apellido 1

Apellido 2

Nombres

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Fecha Nacimiento

Edad actual

Edad al 31 marzo 2027

Domicilio actual:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Comuna

Región

ANTECEDENTES DE LOS PADRES

--	--

Nombre completo del Padre

Rut

--	--

Profesión / Actividad

Correo electrónico del Padre

--	--	--

Teléfono de la casa

Teléfono del trabajo

Celular del Padre

--	--	--	--	--	--

Ex Alumno del SGC

Año de egreso

Ex Funcionario del SGC

De

Hasta

Período en que trabajó en el SGC

--	--

Nombre completo de la Madre

Rut

--	--

Profesión / Actividad

Correo electrónico de la Madre

--	--	--

Teléfono de la casa

Teléfono del trabajo

Celular de la Madre

--	--	--	--	--	--

Ex Alumna del SGC

Año de egreso

Ex Funcionaria del SGC

De

Hasta

Período en que trabajó en el SGC

--

Familiar de un Alumno(a)

--

Familiar de un Ex Alumno(a)

--

Familiar de un Funcionario(a)

HIJOS(AS) EN EL SAINT GASPARD COLLEGE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros Hijos(as)	En el SGC	¿ En qué curso SGC?	Edad Alumno(a) SGC
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		¿ En qué curso SGC?	Edad Alumno(a) SGC
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		¿ En qué curso SGC?	Edad Alumno(a) SGC

Documentos que Adjunta

Certificado Nacimiento	<input type="checkbox"/>	Certificado Bautismo	<input type="checkbox"/>
	Marque X		Marque X
Certificado Matrimonio Civil	<input type="checkbox"/>	Certificado Matrimonio Religioso	<input type="checkbox"/>
	Marque X		Marque X
Certificado Notas	<input type="checkbox"/>	Informe Personalidad	<input type="checkbox"/>
	Marque X		Marque X
Condiciones de Postulación	<input type="checkbox"/>	Ficha Postulación	<input type="checkbox"/>
	Marque X		Marque X
Encuesta	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
	Marque X		Marque X

Nombre

Firma