Colegio Juanita Fernández

PREINSCRIPCIÓN / FICHA 2027

ANTECEDENTES DEL ESTUDIANTE

APELLIDOS		NOMBRES		CURSO 2027
RUT	**NACIONALIDAD**	**FECHA NAC.**	**GÉNERO**	
TELÉFONO EMERGENCIA	**VIVE CON:**	**ETNIA**		
DIRECCIÓN				

PROYECTO INTEGRACIÓN

Pertenece a PIE: ____ Diagnóstico: _____

RECURSO TECNOLÓGICO

ALUMNO/A CUENTA CON RECURSO TECNOLÓGICO EN CASA (PC. CELULAR, TABLET):_____

ANTECEDENTES DEL APODERADO TITULAR

APELLIDOS		NOMBRES		RUT
PARENTESCO	**TELÉFONO**	**DIRECCIÓN**		
ULTIMO NIVEL DE ESTUDIOS		**JORNADA LABORAL (COMPLETA/MEDIA - ESPECIFICAR FUNCIÓN)**		
SITUACIÓN LABORAL/FUERA O DENTRO DEL HOGAR				

ANTECEDENTES DEL APODERADO SUPLENTE

APELLIDOS		NOMBRES	RUT
PARENTESCO	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**

Colegio Juanita Fernández

PREINSCRIPCIÓN / FICHA 2027

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RETIRAR AL ESTUDIANTE (SOLO EN CASO DE CATÁSTROFE NATURAL COMO TERREMOTO, INCENDIO, INUNDACIÓN Y/U OTRAS SIMILARES)

NOMBRE COMPLETO	RUT	PARENTESCO	TELEFÓNO

NOMBRE COMPLETO	RUT	PARENTESCO	TELEFÓNO

NOMBRE COMPLETO	RUT	PARENTESCO	TELEFÓNO

INFORMACIÓN MÉDICA RELEVANTE (Solo si aplica)

El estudiante presenta alguna condición médica que deba considerarse en una emergencia (terremoto, incendio, inundaciones y/u otros similares) ___NO ____ SÍ Especifique

_____

El estudiante usa algún medicamento de forma permanente ____NO ____SÍ Especifique

_____

El apoderado declara conocer y aceptar el manual de convivencia escolar, contrato de prestación de servicios, ingreso al proyecto de integración escolar e ingreso a servicios JUNAEB, informados a través de la página del establecimiento y vía correo institucional del apoderado. El apoderado se compromete a asistir a las reuniones de apoderados ya sea presencial u online, asambleas Centro General de Padres y citaciones solicitadas por el/la profesor que se realicen durante el año académico.

FIRMA APODERADO TITULAR _____

Colegio Juanita Fernández
Viña del Mar

AUTORIZACIÓN

(Salidas cercanas)

Durante el año escolar, nuestro establecimiento realizará diferentes actividades con la comunidad cercana a nuestro colegio. Entre las actividades, podrían incluirse la salida a las dependencias de la plaza del frente del colegio y las de los alrededores, además de la cancha municipal que se encuentra en el mismo sector. Estas actividades son también parte del proceso pedagógico del año lectivo 2027, por lo cual es de sumo interés que los alumnos sean parte de ellas.

Es por esta razón que solicitamos su autorización para que su pupilo participe de éstas en la eventualidad que se realicen, de ser así, usted será informado previamente de cada una de estas salidas dándoles a conocer objetivos y horarios en que se efectuarán.

AUTORIZACION ESPECIAL

En caso de catástrofe natural como terremoto, incendio, inundación y/u otras similares que implique la evacuación del establecimiento, autorizo a que mi hijo(a) pueda retirarse de forma autónoma, sin la compañía de un adulto responsable y pueda llevar consigo a sus hermanos menores que asisten en el mismo establecimiento y que detallo a continuación:

APELLIDOS	NOMBRES	CURSO
APELLIDOS	NOMBRES	CURSO
APELLIDOS	NOMBRES	CURSO

_____ SÍ, AUTORIZO _____ NO AUTORIZO

De acuerdo con lo anterior, Yo _____, RUT _____, APODERADO de _____, RUT _____, CURSO _____, autorizo a mi pupilo para participar de las actividades descritas en el párrafo precedente.

Firma Apoderado Titular: _____

Marzo 2027