

V° B COLEGIO

V° B COLEGIO

DOCUMENTOS	F INC.	CPS	PAG	TELÉFONO	CORREO
------------	--------	-----	-----	----------	--------

FICHA DE ANTECEDENTES PERSONALES 2025

FECHA	
CURSO 2025	

I.-DATOS DEL (A) ESTUDIANTE

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
FECHA DE NACIMIENTO		RUT			
DIRECCIÓN: CALLE N° CASA / DEPTO				COMUNA	
		TIENE FAMILIAR EN EL COLEGIO			
GRUPO FAMILIAR		SI NO		PARENTESCO	

CON QUIEN HABITA (MARQUE CON UNA X)

PADRE	MADRE	AMBOS	OTROS
-------	-------	-------	-------

II.- DATOS DEL PADRE

NOMBRE COMPLETO		RUT	
DIRECCIÓN		COMUNA	
CORREO ELECTRONICO		TELÉFONO	SOSTENEDOR SI NO

III.-DATOS DE LA MADRE

NOMBRE COMPLETO		RUT	
DIRECCIÓN		COMUNA	
CORREO ELECTRONICO		TELÉFONO	SOSTENEDOR SI NO

IV.-DATOS DEL APODERADO

NOMBRE COMPLETO		RUT	
DIRECCIÓN		COMUNA	
CORREO ELECTRONICO		TELÉFONO	PARENTESCO

V.-DATOS APODERADO SUPLENTE

NOMBRE COMPLETO		RUT	
DIRECCIÓN		COMUNA	
I.	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	PARENTESCO

EN SITUACIÓN DE ACCIDENTE ESCOLAR CONFIRME EL CENTRO MÉDICO DE DESTINO

- a) Hospital de Quilpué, con el Seguro Escolar Obligatorio: SI_____ NO_____
- b) Otro Servicio de Urgencia (Indicar nombre y teléfono de la Entidad de Salud): SI_____ NO_____

EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA Y ACTIVADO EL PROTOCOLO DE SALIDA SEÑALE LA(S) PERSONA(S) RESPONSABLE(S) DEL RETIRO.

1.-	
NOMBRE	RUT
PARENTESCO	TELÉFONO
2.-	
NOMBRE	RUT
PARENTESCO	TELÉFONO

II. AUTORIZACIÓN DE IMAGEN. SI_____ NO_____

Autorizo el uso de imagen de mi pupilo, en página WEB, redes sociales, video o presentaciones internas del Colegio Pasionistas de Quilpué.

III. COMPROMISO DEL APODERADO

Como apoderado(a) me comprometo a:

- a. Participar en el proceso educativo de mi pupilo(a)
- b. Mantenerme informado(a) de su situación académica y conductual.
- c. Participar de las actividades que el Colegio desarrolle en su calendario escolar anual.
- d. Respetar la normativa establecida por el Colegio en su Reglamento de Convivencia Escolar
- e. Asistir a las reuniones de apoderados y citaciones que se comuniquen.
- f. Respetar el Conducto regular para dar solución a los conflictos académicos y conductuales.
- g. Retirar a mi pupilo(a) según su horario e informar oportunamente de un retraso por fuerza mayor.

Yo : _____ Rut: _____

En este acto, matriculo a mi pupilo(a) y declaro ahora como Apoderado(a) del Colegio Pasionistas de Quilpué que:

- 1. Conozco y me comprometo a contribuir con las finalidades del Proyecto Educativo Institucional del Colegio Pasionistas de Quilpué en su Visión y Misión como establecimiento educacional.
- 2. Conozco y respetaré los protocolos descritos en el Reglamento de Convivencia Escolar en sus dimensiones: Presentación personal, Trabajo escolar, Relaciones fraternas, Responsabilidad y Uso de bienes y espacios.
- 3. Conozco y acepto las medidas formativas y normativas del Reglamento de Evaluación.

*Los documentos adscritos se encuentran publicados en página WEB del colegio <https://colegiopasionistasquilpue.cl/>

FIRMA DEL APODERADO

(Completar sólo en caso de realizar la desvinculación de la ó el estudiante del establecimiento educacional)

Yo : _____ Rut: _____

Apoderado (a) de: _____ del actual curso _____

Retiro del colegio a mi pupilo(a) por el siguiente motivo:

FIRMA DEL APODERADO

Quilpué, _____ de _____ de 20____