



**1. Antecedentes alumno**

1.1 Alumno/a Postulante:

Curso 2017

--	--

1.2 Hermano/a Postulante

--	--

1.3 Hermano/a Postulante

--	--

1.4 Hermano/a Postulante

--	--

1.5 Hermano/a postulante

--	--

**2. Antecedentes Apoderado/a**

2.1 Apoderado Titular Nombre y Apellidos

Cedula de Identidad

--	--

Domicilio

Comuna

--	--

Correo Electrónico

Teléfono

--	--

Ocupación

--



**3.2 Resumen Antecedentes del grupo familiar** (complete con lo que corresponda)

N° de integrantes	
N° de personas que trabajan	
N° de personas estudiando	
Renta Total	

**4. Ingresos Grupo Familiar**

Nombre	Sueldo	Pensiones	Otros Ingresos

**5. Antecedentes de Vivienda** (Marque con una x y complete con lo que corresponda)

**5.1 Tenencia de la vivienda**

Propia Totalmente cancelada	Propia en proceso cancelación	Cedida	Allegado

En caso de ser propietario o arrendatario, favor señale cantidad de dinero que cancela Mensualmente.....

### 5.2 Tipo de Vivienda

Casa	Departamento	Pieza

### 6. Antecedentes de Salud (Se declaran Enfermedades Crónicas o Catastróficas)

Integrante que padece la Enfermedad	Diagnostico

### 7. Declaro que los datos y documentos entregados son fidedignos

<p>Nombre Apoderado/a:</p> <hr/>
<p>Cedula de identidad Apoderado/a:</p> <hr/>
<p>Firma Apoderado/a:</p> <hr/>
<p>La Serena, _____ de _____ de 2017</p>