

# FICHA DE POSTULACIÓN ADMISIÓN 2025

La presente ficha debe ser contestada completamente (con letra legible) para dar inicio al proceso de postulación y presentada con todos los documentos requeridos. Para mayor información comunicarse a los teléfonos (02)32210740 - 942982279 o al correo [informaciones@institutotalagante.cl](mailto:informaciones@institutotalagante.cl)

## I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ESTUDIANTE:

Nombre estudiante	:	_____		
		Apellido Paterno     Apellido Materno     Nombres		
Fecha de nacimiento	:	_____Rut_____		
		Día      Mes      Año		
Edad en años y meses	:	___años_____meses		
Domicilio	:	_____		
Comuna	:	_____Teléfono: _____		
Curso al que postula	:	_____		
Colegio Procedencia	:	_____		
Cursos que ha repetido	:	_____		
Motivo del Cambio	:	_____		
¿Ha presentado dificultades: de aprendizaje?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Si la respuesta es afirmativa, especificar cuál o cuáles*:				
_____				
_____				
_____				

\*Adjuntar informes correspondientes

## II.- ANTECEDENTES DE LOS PADRES:

<b>Nombre de la Madre</b>	:	_____
		Apellido Paterno      Apellido Materno      Nombre
R.U.T.	:	_____ Fecha de Nacimiento: _____
Profesión	:	_____
Empresa	:	_____
Dirección Comercial	:	_____
Cargo	:	_____ Teléfono: _____
Residencia Particular	:	_____
Casilla	:	_____ Teléfono / Celular: _____ / _____
Nacionalidad	:	_____ E - Mail: _____

<b>Nombre del Padre</b>	:	_____
		Apellido Paterno      Apellido Materno      Nombre
R.U.T.	:	_____ Fecha de Nacimiento: _____
Profesión	:	_____
Empresa	:	_____
Dirección Comercial	:	_____
Cargo	:	_____ Teléfono: _____
Residencia Particular	:	_____
Casilla	:	_____ Teléfono / Celular: _____ / _____
Nacionalidad	:	_____ E - Mail: _____

<b>Apoderado o Tutor</b>	:	_____	_____	_____
		Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre
R.U.T.	:	_____	Fecha de Nacimiento:	_____
Profesión	:	_____		
Empresa	:	_____		
Dirección Comercial	:	_____		
Cargo	:	_____	Teléfono:	_____
Residencia Particular	:	_____		
Casilla	:	_____	Teléfono / Celular:	_____/_____
Nacionalidad	:	_____	E - Mail:	_____

### III.- ANTECEDENTES SOCIOAFECTIVOS

1. ¿Por qué postula a su hijo (a) al Colegio Instituto Talagante?

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

2. ¿Cuáles son las expectativas que tiene usted de nuestro Colegio?

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

3. ¿Qué aspectos de la personalidad de su hijo usted destacaría?

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

4. ¿Su hijo (a) muestra interés especial por disciplinas como el arte, la música, el deporte, etc.?

Describa:

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

5. ¿Cómo familia, de qué forma se relacionará con nuestro Colegio?

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

**IV.- Antecedentes de Salud:**

¿Qué aspectos de la salud física y/o emocional del postulante es importante mencionar?  
(Adjuntar certificados médicos correspondientes)

---

---

---

Nombre, domicilio y teléfono donde comunicarse en caso de emergencia:

---

---

---

**V.- Encuesta:**

¿Cómo se informó acerca del Colegio? (Marcar la alternativa)

**Publicidad:**

**Apoderado / Referido:**

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

**Curso :** \_\_\_\_\_

**Sin información previa:**

**Otro ¿Cuál?:**

---

---

\_\_\_\_\_  
Firma del Apoderado (a)

Talagante, ..... 2024.