

FICHA DE POSTULACIÓN ADMISIÓN 2026

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 a los correos informaciones@institutotalagante.cl secretaria@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 ☐	NO ☐
<i>Si la respuesta es afirmativa, especificar cuál o cuáles*</i>		

*Adjuntar informes correspondientes

II.- ANTECEDENTES DE LOS PADRES:

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

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

Persona responsable del proceso de admisión	
☐ Madre ☐ Padre	
Contacto:	_____
Email:	_____

III.- ANTECEDENTES GENERALES

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

6. ¿Es o ha sido usted apoderado de nuestro Colegio?

7. Personas con quien vive el estudiante

8. Si los padres están separados indicar quien es el tutor del estudiante.

IV.- Antecedentes de Salud:

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

El estudiante ha recibido atención personalizada de:
(Marque con un ticket en el recuadro correspondiente)

☐ Psicopedagogo ☐ Psicólogo ☐ Neurólogo ☐ Psiquiatra

☐ Ed. diferencial ☐ Fonoaudiólogo ☐ Terapeuta ocupacional

(En caso afirmativo adjunte diagnóstico y/o informes de terapias)

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)