



Colegio Preciosa Sangre  
Purranque

### FICHA DE INSCRIPCIÓN PROCESO DE ADMISIÓN 2017

**Datos del Postulante:**

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

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Curso al que postula: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que representa al postulante: \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

Establecimiento de procedencia: \_\_\_\_\_

A continuación, marque con una X, la opción en la que Ud. declara que cumple con el requisito para realizar el proceso de matrícula en el Colegio Preciosa Sangre

1. Hijo(a) de funcionario del Colegio Preciosa Sangre	
2. Tiene hermano(a) estudiando en el Colegio Preciosa Sangre	
3. el papá o la mamá son egresados de Cuarto Medio del Colegio Preciosa Sangre	
4. Hijo(a) de Asesores o Redes de Apoyo del Colegio Preciosa Sangre (Programas tales como: Vida Sana, Senda, HPV, Junaeb, Carabineros, Hospital, otro).	
5. El postulante tiene parientes directos estudiando o han estudiado en el C.P.S	
6. Proceso aleatorio (Tómbola)	

En relación a la opción que marcó en la tabla anterior, describa la información que respalda la opción elegida:

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

- ¿Acepta el Proyecto Educativo del Colegio Preciosa Sangre? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- ¿Por qué acepta el Proyecto Educativo de este Colegio Católico?

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

- ¿Si su hijo es aceptado en el Colegio Preciosa Sangre, se compromete a asistir a reuniones de apoderados, charlas, talleres y entrevistas con su Profesor Jefe cuando es citado al colegio? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL APODERADO(A):** \_\_\_\_\_

**TELÉFONOS:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y RUT