

Datos del Padre:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
RUT: _____		
Fecha de Nacimiento: _____		Edad: _____
Religión: _____		
Profesión o Actividad: _____		
Empresa o Institución donde trabaja: _____		
Dirección del Trabajo: _____		
Cargo que desempeña: _____		
Teléfono: _____		Celular: _____
Correo Electrónico: _____		

Datos de la Madre:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
RUT: _____		
Fecha de Nacimiento: _____		Edad: _____
Religión: _____		
Profesión o Actividad: _____		
Empresa o Institución donde trabaja: _____		
Dirección del Trabajo: _____		
Cargo que desempeña: _____		
Teléfono: _____		Celular: _____
Correo Electrónico: _____		

Domicilio de la Familia

Calle	Nº	Sector	Comuna
Teléfono: _____			
Correo Electrónico: _____			
Antecedentes adicionales: _____			

Firma del Padre

Firma de la Madre

Situación Final

Aceptado: _____ Rechazado: _____

Puerto Varas, _____ de _____ de _____

San Ignacio 1049
Fonos 65 - 384700 / 65 - 384701
Fax 65 - 384729
Casilla 6-D
Puerto Varas