



Escuela de Educación Básica Particular Bilingüe
“ALTAMAR - SALINAS”

SOLICITUD DE MATRICULA / APPLICATION FOR ADMISION

SOLICITUD PARA INGRESAR/ APPLYING FOR GRADE_____

FECHA / DATE OF APPLICANT

AÑO ESCOLAR / SCHOOL YEAR

1.-ANTECEDENTES DEL POSTULANTE / CHILD'S DATE

NOMBRE COMPLETO DEL POSTULANTE / COMPLETE NAME OF APPLICANT

NOMBRE QUE UTILIZA FAMILIARMENTE / NAME THAT FAMILY CALLS

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO/ PLACE AND DATE OF BIRTH

DIRECCION DE LA CASA
HOME ADDRESS

BARRIO
DISTRICT

TELEFONO
TELEPHONE

CASILLA
P.O.BOX.

CIUDAD / CITY

RELIGIÓN / RELIGION

2. EDUCACION ANTERIOR (INDICAR LOS TRES ULTIMOS AÑOS)

PREVIOS EDUCATION, LIST SCHOOL ATENDED BY THE APPLICANT DURING
THE LAST THREE YEARS

COLEGIO/SCHOOL

PAIS/COUNTRY

CURSO/GRADE

AÑO/YEAR



Escuela de Educación Básica Particular Bilingüe

“ALTAMAR - SALINAS”

3. ANTECEDENTES FAMILIARES - FAMILY DATA

NOMBRE COMPLETO HERMANOS
FULL NAME BROTHERS/SISTER

FECHA NACIMIENTO
DATE OF BIRTH

ESTUDIO ACTUAL
CURRENT GRADE

EL POSTULANTE / APPLICANT:

VIVE CON AMBOS PADRES
LIVES WITH BOTH PARENTS

VIVE CON EL PADRE
LIVES WITH FATHER

VIVE CON LA MADRE
LIVES WITH MOTHER

SI/YES NO/NO

SI/YES NO/NO

SI/YES NO/NO

SI EL POSTULANTE NO VIVE CON SUS PADRES LLENAR LOS DATOS DE LA PERSONA CON QUIEN VIVE/ IF THE APPLICANT DOES NOT RESIDE WITH THEIR PARENTS, FILL THE FOLLOWING INFORMATION:

NOMBRE COMPLETO / FULL NAME

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

DIRECCIÓN / ADDRESS

PARENTESCO/ RELATIONSHIP

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE / FULL NAME OF FATHER

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO/ PLACE AND DATE OF BIRTH

PROFESIÓN / PROFESSION

DIRECCIÓN/ TELÉFONO DEL TRABAJO

NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE / COMPLETE NAME OF MOTHER

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO/ PLACE AND DATE OF BIRTH



Escuela de Educación Básica Particular Bilingüe
“ALTAMAR - SALINAS”

PROFESIÓN / PROFESSION

DIRECCIÓN / TELÉFONO DEL TRABAJO

NOMBRE DEL APODERADO RESPONSABLE DEL PAGO DE LAS CUENTAS

NAME OF PATENT/ GUARDIAN RESPONSIBLE FOR PAYING FEES

NOMBRE DEL APODERADO DEL POSTULANTE ANTE LA INSTITUCIÓN CON
RESPECTO AL RENDIMIENTO ESCOLAR / PARENT OR GUARDIAN IN CHARGE
OF PUPIL'S PERFORMANCE IN SCHOOL

PARENTESCO CON EL POSTULANTE / RELATIONSHIP WITH APPLICANT

ESTADO CIVIL DE PADRES / PARENT'S MARITAL STATUS

CASADO/MARRIED SEPARADO/SEPARATED DIVORCIADO/DIVORCED VIUDO/WIDOWED

PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR AL NIÑO (A) DE LA ESCUELA

CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE / EMAIL

LOS VALORES ENTREGADOS POR CONCEPTO DE MATRÍCULA NO SON
REEMBOLSABLES

**FIRMA DEL PADRE O APODERADO/
SIGNATURE OF PARENT OR GUARDIAN**

NOMBRE DE QUIEN LLENA LA SOLICITUD/ NAME OF PERSON WHO FILLS
THIS APPLICATION FORM

PARENTESCO / RELATIONSHIP