

FICHA DE POSTULACION ADMISIÓN 2025

DATOS DE LA ALUMNA O ALUMNO

| Curso al que postula: | | Fecha postulación | | | |
|---|----------|---------------------|---|-------|-----|
| | | | | | |
| Nombre Completo alumna(o) | | | | | |
| RUT | | | | | |
| Fecha de Nacimiento | | | | | |
| Dirección | | | | | |
| Prioridad de Admisión (marque con una cruz) | Arauco | Hermano | C | omuni | dad |
| Nombre del Padre | | | | | |
| RUT | | | | | |
| Lugar de Trabajo | | | | | |
| Teléfono | | | | | |
| Correo Electrónico | | | | | |
| Nombre de la Madre | | | | | |
| RUT | | | | | |
| Teléfono | | | | | |
| Lugar de Trabajo | | | | | |
| Correo Electrónico | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Valentina Sepúlveda Cul | Firma de | Firma del Apoderado | | | |
| Secretaria Rectoría | | | | | |

Consultas a secretariarectoria@colegioconstitucion.cl

Teléfono: +56223119358