



Colegio Trabunco

COLEGIO TRABUNCO
R.B.D. N° 16825-4
La Concordia N° 0575
Peñaflor



FOTO CURSO _____/

FICHA ALUMNOS AÑO 2024

| | | | | | | | | |
|---------------|--|--|------------------|--|-----------|--------|----------------------|--|
| ALUMNO | APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES | | | |
| | RUN | | FECHA NACIMIENTO | | EDAD | | NACIONALIDAD | |
| | DIRECCIÓN | | | | | COMUNA | | |
| | A PERTENECIDO O PERTENECE AL PROGRAMA DE INTEGRACION ESCOLAR (P.I.E) | | SI | | NO | | PERSONA CON QUE VIVE | |

| | | | | | | | | |
|---------------|-------------------|------------------|-----------|------------------|----------|---------|---------------------|--|
| PADRES | MADRE | APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES | | |
| | RUN N° | | DIRECCION | | | | COMUNA | |
| | NIVEL EDUACIONAL | | | DONDE TRABAJA | | | N° CELULAR | |
| | FECHA NACIMIENTO | | EDAD | | E – MAIL | | N° TELEFONO TRABAJO | |
| | PADRE | APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES | | |
| | RUN N° | | DIRECCION | | | | COMUNA | |
| | NIVEL EDUACCIONAL | | | DONDE TRABAJA | | | N° CELULAR | |
| | FECHA NACIMIENTO | | EDAD | | E – MAIL | | N° TELEFONO TRABAJO | |

| | | | | | | | | |
|------------------|-------------------|--|------------------|---------------|----------|--|---------------------|--|
| APODERADO | APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES | | | |
| | RUN N° | | DIRECCION | | | | COMUNA | |
| | NIVEL EDUACCIONAL | | | DONDE TRABAJA | | | N° CELULAR | |
| | FECHA NACIMIENTO | | EDAD | | E – MAIL | | N° TELEFONO TRABAJO | |

Conforme a la legislación vigente, acepto, he leído y estoy de acuerdo con el Proyecto Educativo Institucional (PEI), Reglamento de Convivencia Escolar, Reglamento de Evaluación, Plan Integral de Seguridad Escolar (PISE), Uso del Uniforme oficial durante todo el año escolar, Protocolos institucionales, los que se encuentran publicados en la página web del establecimiento www.colegiotrabunco.cl

Autorizo a mi pupilo (a), asistir a Espacio Educativos dentro de la comuna de Peñaflor, Salidas pedagógicas, Actividades deportivas organizadas por la municipalidad o el colegio de forma permanente.

Doy mi consentimiento al establecimiento educacional, para que en caso de ser necesario publicar en los medios alguna fotografía en donde aparezca mi pupilo (a). **SI** ___/ **NO** ___/

Firma Apoderado