



Colegio Trabunco

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



FOTO CURSO _____/

FICHA ALUMNOS AÑO 2027

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 TITULR	APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
	RUN N°		DIRECCION			COMUNA
	NIVEL EDUACCIONAL		DONDE TRABAJA			N° CELULAR
	FECHA NACIMIENTO		EDAD	E – MAIL		

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

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 Peñaflo, 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