



FICHA DEL ESTUDIANTE

GOLEGIO PRIVADO ACADEMIA IQUIQUE

AÑO DE ACADEMICO: 2022

CURSO 2021: _____

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

NOMBRE	
RUT	
FECHA DE NACIMIENTO	
COMUNA	
DIRECCIÓN	
GENERO	
NACIONALIDAD	
VIVE CON	
TIPO DE PREVICIÓN DE SALUD (FONASA-ISAPRE)	
¿CUENTA CON SEGURO ADICIONAL DE SALUD?	
INDIQUE TIPO DE SEGURO	
N° DE INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	

INFORMACIÓN APODERADO

	ACADEMICO	CUENTA
PARENTESCO (MADRE- PADRE- OTRO)		
NOMBRE		
RUT		
FECHA NAC.		
DIRECCIÓN		
COMUNA		
TELEFONO		
CELULAR		
NACIONALIDAD		
CORREO		
TIPO DE PREVICIÓN DE SALUD (FONASA-ISAPRE)		

¿CUENTA CON SEGURO ADICIONAL DE SALUD? SI- NO		
INDIQUE TIPO DE SEGURO		
N° DE INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR		
NIVEL DE ESTUDIOS		
PROFESIÓN Y/O OFICIO		
NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA		
TIPO ENTIDAD (PÚBLICO/ PRIVADO)		
TIPO DE ACTIVIDAD (DEPENDIENTE/ INDEPENDIENTE)		
MEDIO DE PAGO (DEBÍTO, CHEQUE, CRÉDITO, ETC)		
TIPO DE CUENTA BANCARIA (VISTA, CORRIENTE, ETC)		
NOMBRE DEL BANCO ASOCIADO		
VIVIENDA (PROPIA, ARRENDADA, OTRA)		
TIPO DE VIVIENDA (CASA, DEPARTAMENTO)		
MOVILIZACIÓN PROPIA (SI/NO)		

INFORMACIÓN APODERADO ACADEMICO

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:	
TÉLEFONO DE EMRGENCIA:	
PERSONAS AUTORIZADAS A RETIAR AL ALUMNO:	

FIRMA APODERADO