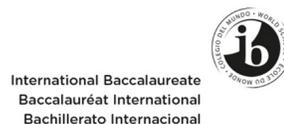






Desde 1936  
**Colegio La Maisonnette**  
Mujeres para el mundo



International Baccalaureate  
Baccalauréat International  
Bachillerato Internacional

## FICHA DE POSTULACIÓN EDUCACIÓN PARVULARIA 2020

Nombre a qué colegios están postulando a su hija. Ordénelos por orden de prioridad, incluyendo nuestro Colegio.

1° opción \_\_\_\_\_ 2° opción \_\_\_\_\_ 3° opción \_\_\_\_\_

¿Ha postulado anteriormente a La Maisonnette? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

### ANTECEDENTES DE LA MADRE:

\* **NOMBRES** : \_\_\_\_\_

\* **APELLIDOS** : \_\_\_\_\_

\* **RUT** : \_\_\_\_\_

\* **TELÉFONOS:** : Casa/ 2 \_\_\_\_\_ Oficina/ 2 \_\_\_\_\_

: Celular +569 \_\_\_\_\_ Otro/ \_\_\_\_\_

\* **MAIL DE CONTACTO** : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

PROFESIÓN/OFCIO/ACTIVIDAD : \_\_\_\_\_

LUGAR DE TRABAJO : \_\_\_\_\_

¿ES EX - ALUMNA? : Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Año de egreso \_\_\_\_\_

¿A QUÉ COLOR PERTENECÍA. : \_\_\_\_\_

### ANTECEDENTES DEL PADRE:

\* **NOMBRES** : \_\_\_\_\_

\* **APELLIDOS** : \_\_\_\_\_

\* **RUT** : \_\_\_\_\_

\* **TELÉFONOS:** : Casa/ 2 \_\_\_\_\_ Oficina/ 2 \_\_\_\_\_

: Celular +569 \_\_\_\_\_ Otro/ \_\_\_\_\_

\* **MAIL DE CONTACTO** : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

PROFESIÓN/OFCIO/ACTIVIDAD : \_\_\_\_\_

LUGAR DE TRABAJO : \_\_\_\_\_



Desde 1936  
**Colegio La Maisonnette**  
Mujeres para el mundo



## FICHA DE POSTULACIÓN EDUCACIÓN PARVULARIA 2020

¿Qué relación tiene la persona que está completando esta ficha con la postulante?

---

---

¿Qué relación tiene la postulante con el Colegio? (Si tiene relación familiar con una alumna o ex alumna indique nombre completo y color)

---

---

---

¿Por qué ha optado por postular a su hija al Colegio La Maisonnette ?

---

---

---

¿Qué espera que el Colegio La Maisonnette aporte a su hija?

---

---

---

¿Qué creen ustedes que pueden aportar como familia a nuestra institución?

---

---

---

Mencione 3 fortalezas y 3 debilidades de su hija.

1- \_\_\_\_\_

1- \_\_\_\_\_

2- \_\_\_\_\_

2- \_\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_



## FICHA DE POSTULACIÓN EDUCACIÓN PARVULARIA 2020

¿Ha asistido a algún especialista durante el último año?

Neurólogo Si \_\_\_ No \_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Motivo \_\_\_\_\_

Psiquiatra Si \_\_\_ No \_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Motivo \_\_\_\_\_

Psicólogo Si \_\_\_ No \_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Motivo \_\_\_\_\_

Psicopedagoga Si \_\_\_ No \_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Motivo \_\_\_\_\_

Fonoaudiólogo Si \_\_\_ No \_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Motivo \_\_\_\_\_

Otros Si \_\_\_ No \_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Motivo \_\_\_\_\_

¿Presenta su hija algún problema médico?. Describa:

---

---

---

¿Mantiene su hija algún tratamiento farmacológico? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Cuál? / Motivo

---

---

---

Agradecemos su postulación. Si considera necesario describir alguna información que sea importante agregar, detalle a continuación.

---

---

---

Nombre completo y firma madre

Nombre completo y firma padre

Santiago, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020