



Correo: [admission24@mddconcepcion.cl](mailto:admission24@mddconcepcion.cl)  
Página: [www.mddconcepcion.cl](http://www.mddconcepcion.cl)  
Fono: +56 41 2224011  
FUNDACIÓN EDUCACIONAL  
COLEGIO CARMELA ROMERO DE ESPINOSA  
MADRES DOMINICAS – CONCEPCIÓN

### FICHA DE POSTULACIÓN 2024

Código de admisión: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Curso al que postula:

#### IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	
Fecha Nacimiento: _____	RUT: _____		
Dirección del Alumno (calle, N°, sector)	Ciudad	Fono	

#### IDENTIFICACIÓN DE LOS PADRES

Nombre del Padre: _____	Nombre de la Madre: _____
Fecha Nacimiento: _____	Fecha Nacimiento: _____
RUT: _____	RUT: _____
Nivel educacional: _____	Nivel educacional: _____
Profesión: _____	Profesión: _____
Actividad Laboral: _____	Actividad Laboral: _____
Fono trabajo: _____	Fono Trabajo: _____
Familia Colegio Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Hijo de funcionario o exalumno/a. Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Declaro conocer el Proyecto Educativo Institucional publicado en la página del Colegio. Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Declaro conocer el Reglamento de Convivencia Escolar, publicado en la página del Colegio. Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Declaro conocer y estar de acuerdo con el proceso de admisión 2024 del Colegio. Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

\_\_\_\_\_  
Nombre del Apoderado

\_\_\_\_\_  
Firma del Apoderado.

#### DOCUMENTOS ENTREGADOS:

(Uso interno)

- \_\_\_\_ Certificado de Nacimiento original. (Con RUT de ambos padres)
- \_\_\_\_ Fotocopia cédula de identidad de ambos padres.
- \_\_\_\_ Certificado de alumno regular.
- \_\_\_\_ Certificado notas 2 últimos cursos aprobados o Informe nivel educación parvularia (según corresponda)
- \_\_\_\_ Certificado de Personalidad últimos dos años.
- \_\_\_\_ Fe de bautismo (opcional y no condicionante)