

 **COLEGIO INTERCULTURAL TREMEMN**

**FICHA DE PREMATRÍCULA**

1. **IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO(A)**

|  |  |
| --- | --- |
| Curso: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Fecha: miércoles, 4 de septiembre de 2019 |
| Apellido paterno: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Apellido materno: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Nombres: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | RUN: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Domicilio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Sexo | Masculino [ ]  | Femenino [ ]  |
| Comuna: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Fecha de nacimiento: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| Teléfono de red fija: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Ciudad de nacimiento: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| E-mail: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Vive con: | Ambos padres [ ]  | Madre [ ]  | Padre [ ]  | Otros [ ]  |
| Cursos repetidos: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Colegio procedencia: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

1. **IDENTIFICACIÓN DE LOS PADRES**

**Datos del Padre**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido paterno: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Apellido materno: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Nombres: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | RUT: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Estado civil: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Profesión u oficio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Domicilio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Comuna: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Teléfono casa (fijo): Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Teléfono móvil: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Fecha Nacimiento: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Nacionalidad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Actividad laboral: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Lugar de trabajo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| E-mail: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Nº de pupilos en este colegio: Elija un elemento. | Vive con alumno (a) | SI [ ]  | NO [ ]  |
| **Escolaridad del padre: años de estudio cursados por nivel** |
| E. Básica |[ ]  E. Media  |[ ]  E. Superior  |[ ]  **Total años de estudio** | Elija un elemento. |

**Datos de la Madre**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido paterno: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Apellido materno: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Nombres: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | RUT: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Estado civil: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Profesión u oficio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Fecha Nacimiento: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Nacionalidad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Domicilio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Comuna: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Teléfono casa (fijo): Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Teléfono móvil: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Actividad laboral: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Lugar de trabajo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| E-mail: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Nº de pupilos en este colegio: Elija un elemento. | Vive con alumno (a) | SI [ ]  | NO [ ]  |
| **Escolaridad de la madre: años de estudio cursados por nivel** |  |
| E. Básica |[ ]  E. Media  |[ ]  E. Superior  |[ ]  **Total años de estudio** | Elija un elemento. |

1. **IDENTIFICACIÓN DEL APODERADO(A) (sólo si no coincide con punto II)**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido paterno: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Apellido materno: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Nombres: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | RUT: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Estado civil: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Profesión u oficio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Domicilio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Comuna: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Teléfono casa (fijo): Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Teléfono móvil: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Actividad laboral: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Lugar de trabajo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| E-mail: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Nº de pupilos en este colegio: Elija un elemento. | Vive con alumno (a) | SI [ ]  | NO [ ]  |
| **Estudios cursados por nivel** |
| E. Básica |[ ]  E. Media  |[ ]  E. Superior  |[ ]  **Total años de estudio** | Elija un elemento. |

1. **ANTECEDENTES SOCIECONÓMICOS DEL GRUPO FAMILIAR**

En este ítem, se presentan 31 preguntas asociadas a encuestas que realiza el Ministerio de Educación a través de sus organismos dependientes, principalmente la JUNAEB, que facilitan la organización de las actividades de apoyo a los estudiantes de nuestra comunidad.

|  |
| --- |
| **Datos generales de aplicación de la encuesta** |
| ¿Quién contesta la encuesta? | Madre [ ]  | Padre [ ]  | Ambos [ ]  | Otro [ ]  |

|  |
| --- |
| **Datos generales de la familia** |
| ¿Qué integrante de la familia es el jefe o jefa de hogar? | Madre [ ]  | Padre [ ]  | Ambos [ ]  | Otro [ ]  |
| ¿Cuántas personas, incluido el/la estudiante, viven en el hogar?  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| ¿Cuál fue el último año de estudios aprobado por la madre? | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| ¿Cuál es la ocupación de la madre? | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| ¿Cuál es el último año de estudio aprobado por el padre? | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| ¿Cuál es la ocupación del padre? | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| ¿Algún/a integrante de la familia participa habitualmente en alguna organización vecinal, social, deportiva, cultural o política, religiosa? | SI [ ]  | NO [ ]  | NO SABE [ ]  |

|  |
| --- |
| **Datos generales de la vivienda** |
| ¿Cuántas habitaciones de la vivienda se utilizan sólo para dormir? |  Habitaciones Elija un elemento. |
| ¿El/la estudiante duerme solo/a en su cama? | SÍ |[ ]  NO |[ ]
| ¿Existe un espacio en la vivienda habilitado para el uso permanente para estudiar o hacer las tareas? | SÍ [ ]  | NO [ ]  | ¿Dónde? Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| ¿La vivienda cuenta con espacio interior y/o exterior (patio o antejardín) para jugar o descansar? | SÍ |[ ]  NO |[ ]

|  |
| --- |
| **Aspectos relevantes de la crianza del niño o niña** |
| ¿Qué edad tenía la madre al momento del parto del/la estudiante encuestado/a? | Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Años | No sabe [ ]  |
| Si tiene más de un hijo/a ¿Qué edad tenía la madre al primer parto? |  Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Años | No sabe [ ]  |
| ¿Hasta qué edad el/la estudiante encuestado/a recibió lactancia materna? | Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Meses | Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Años |
| ¿Asistió el/la estudiante a Sala Cuna, Jardín Infantil y/o Educación Prebásica? | SÍ |[ ]  NO |[ ]
| ¿Existe una figura paterna presente en la crianza del/la estudiante? | SÍ |[ ]  NO |[ ]
| ¿Existe una figura paterna presente que aporte recursos económicos para la crianza de(l)/(la) estudiante? | SÍ |[ ]  NO |[ ]

|  |
| --- |
| **Características del contexto familiar** |
| ¿Alguna de las personas que vive con el/la estudiante, ha estado privada de libertad? | SÍ |[ ]  NO |[ ]
| ¿Algún niño/a de la familia en edad escolar realiza algún tipo de trabajo remunerado? | SÍ |[ ]  NO |[ ]
| ¿Algún/a integrante de la familia, que tenga contacto habitual, ha tenido problemas en la familia, en el barrio o en el trabajo por consumo de alcohol? | SÍ |[ ]  NO |[ ]
| ¿Algún/a integrante de la familia, que tenga contacto habitual, ha tenido problemas en la familia, en el barrio o en el trabajo por consumo de drogas? | SÍ |[ ]  NO |[ ]
| ¿Hay algún/a integrante de la familia que por motivos de salud dependa de otro adulto para realizar las actividades cotidianas? | SÍ [ ]  | NO [ ]  | ¿Quién? Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Los adultos que viven y cuidan del/la estudiante, ¿con qué frecuencia leen diarios, revistas y/o libros? | No leen [ ]  | Sólo a veces [ ]  | Muy Frecuentemente [ ]  |
| ¿Qué número (aproximado) de libros hay en el hogar? |  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Libros |

|  |
| --- |
| **Características y expectativas del niño o niña** |
| Según su apreciación, ¿cuán curioso/a es el o la estudiante por el mundo que lo rodea? | Es muy poco curioso/a |[ ]
|  | Es poco curioso/a |[ ]
|  | Es más o menos curioso/a |[ ]
|  | Es bastante curioso/a |[ ]
|  | Es muy curioso/a |[ ]
| Según su apreciación, ¿cuán sociable es el o la estudiante? | Es muy poco sociable |[ ]
|  | Es poco sociable |[ ]
|  | Es más o menos sociable |[ ]
|  | Es bastante sociable |[ ]
|  | Es muy sociable |[ ]
| Según su apreciación, ¿cuán cariñoso es el o la estudiante? | Es muy poco cariñoso/a |[ ]
|  | Es poco cariñoso/a |[ ]
|  | Es más o menos cariñoso/a |[ ]
|  | Es bastante cariñoso/a |[ ]
|  | Es muy cariñoso/a |[ ]
| En cuanto a su educación, ¿hasta dónde cree usted que llegará el o la estudiante? |[ ]  Completará la enseñanza básica |
|  |[ ]  Completará la enseñanza media |
|  |[ ]  Obtendrá un título técnico |
|  |[ ]  Obtendrá un título profesional |

|  |
| --- |
| **Antecedentes económicos (sólo si desea optar a beneficios)** |
| Ingreso familiar mensual $ Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| ¿Quién es jefe de hogar? | Padre [ ]  | Madre [ ]  | Otro(a): Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Índice de vulnerabilidad | SI[ ]  | NO [ ]  | Puntaje FPS: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

1. **OTROS ANTECEDENTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿La familia cuenta con computador en la casa? | SI [ ]  | ¿Tiene conexión a Internet? | SI [ ]  |
| NO [ ]  | NO [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿La familia cuenta con biblioteca en la casa? | SI [ ]  | ¿Tiene enciclopedia? | SI [ ]  |
| NO [ ]  | NO [ ]  |

|  |
| --- |
| **Salud del estudiante** |
| Detalle si tiene enfermedades crónicas o congénitas, y medicinas contraindicadas. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Indique si cuenta con algún seguro de accidentes y señale la institución que lo otorga. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

Firma Padre, Madre o Apoderado