



PROCESO DE ADMISIÓN 2027

FICHA DE INSCRIPCIÓN

ANTECEDENTES GENERALES DEL ESTUDIANTE

Apellido paterno		Apellido materno	
Nombres			
RUT		Fecha de Nacimiento	
Edad al 31 de marzo de 2027		Ciudad de nacimiento	
Colegio de procedencia			
Domicilio del estudiante			
Ciudad		Nacionalidad	
Curso(s) en el que tiene hermanos(as) en este colegio			
Cursos repetidos			
Teléfono fijo		Teléfono celular	
Correo electrónico		Vive con	
¿El estudiante pertenece a algún pueblo originario?	SI ☐ NO ☐	Indique cual:	
Condición médica o psicológica relevante			

PARA LOS ESTUDIANTES QUE POSTULAN A LOS CURSOS DE 5°, 6°, 7°, 8° Y 1° Medio. Marque con ✓ el

Área artística de su preferencia (Marcar solo una opción)

✓	ESPECIALIDAD	INDIQUE SI TIENE ESTUDIOS O PARTICIPACIÓN EN EL ÁREA SELECCIONADA.
	ESPECIALIDAD MÚSICA	
	ESPECIALIDAD TEATRO	
	ESPECIALIDAD DANZA	
	ESPECIALIDAD ARTES VISUALES	

ANTECEDENTES DEL APODERADO

Apellido paterno		Apellido materno	
Nombres			
RUT		Parentesco	
Nivel educacional		Profesión/ oficio	
Actividad		Lugar de trabajo	
Correo electrónico			

SEÑALE LAS RAZONES POR LAS CUALES SU FAMILIA POSTULA AL COLEGIO ARTÍSTICO SANTA CECILIA

MARQUE CON ✓ A TRAVÉS DE QUÉ MEDIO USTED CONOCIÓ EL COLEGIO ARTÍSTICO SANTA CECILIA (Puede marcar más de una opción)

	Redes Sociales
	Diario
	Televisión
	Avisos de publicidad (letreros, lunetas, entre otros)
	Recomendaciones de amigos y/o familiares

- 1.- El apoderado y el estudiante deberán asistir a dos entrevistas.
- 2.- El estudiante debe rendir exámenes artísticos integrales en los cursos 5°, 6°, 7°, 8° y 1° Medio.
- 3.- Conocer y aceptar PEI, reglamentos y protocolos.
- 4.- La inasistencia a una de las etapas de admisión automáticamente deja al postulante como NO SELECCIONADO.
- 5.- El establecimiento se reserva el derecho de matrícula de aquellos postulantes que considere que no cumplan con los valores y requisitos exigidos por la institución
- 6.- Matrícula de los postulantes seleccionados se debe realizar en la fecha y hora indicada, de lo contrario se otorgará el cupo a otro estudiante.

Nombre del Apoderado/a		
RUT	FECHA	FIRMA