

## FICHA PERSONAL DEL ESTUDIANTE AÑO 2025

### DATOR PERSONALES DEL ESTUDIANTE

CURSO: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

N° CARNÉ DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

COLEGIO DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_

CON QUIÉN VIVE (MADRE, PADRE, OTRO, indique) \_\_\_\_\_

SISTEMA DE SALUD: \_\_\_\_\_ FONASA \_\_\_\_\_ ISAPRE \_\_\_\_\_ OTRO (indique) \_\_\_\_\_

ENFERMEDAD CRÓNICA: \_\_\_\_\_

ALÉRGICO A: (indique) \_\_\_\_\_

GRUPO SANGUINEO: \_\_\_\_\_

TIENE ALGÚN TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO (indique) \_\_\_\_\_

### DATOS DE LOS APODERADOS

NOMBRE APODERADO TITULAR: \_\_\_\_\_

N° CARNÉ DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_ N° DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

NOMBRE APODERADO SUPLENTE: \_\_\_\_\_

N° CARNÉ DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_ N° DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

¿SE INFORMA POR PLATAFORMA LIRMI? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿DESCARGA LA APLICACIÓN LIRMI EN SU CELULAR? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

*“Y prosigo a la meta, al premio al que Dios me ha llamado en Cristo Jesús” Filipenses 3:14*

*Más que Enseñanza*