

FECHA DE RECEPCIÓN DEL FORMULARIO:  
(USO INTERNO)

FORMULARIO N°:  
(USO INTERNO)

CURSO O NIVEL AL QUE POSTULA:

PROCEDENCIA (COLEGIO Y/O JARDÍN):

**I. ANTECEDENTES DEL ESTUDIANTE**

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
|------------------|------------------|---------|
|                  |                  |         |

| Fecha de nacimiento | Lugar | Edad al 31 marzo 2022 | R.U.T. | Nacionalidad |
|---------------------|-------|-----------------------|--------|--------------|
|                     |       |                       |        |              |

| Domicilio/Calle | N° / Dpto. | Ciudad | Comuna |
|-----------------|------------|--------|--------|
|                 |            |        |        |

Indique a qué otros colegios están postulando:

¿Han postulado a este Colegio anteriormente?

| Sí | ¿En qué año? | No |
|----|--------------|----|
|    |              |    |

¿Está postulando otro hermano o hermana al Colegio?

| Sí | Nº de hermanos | Nivel | No |
|----|----------------|-------|----|
|    |                |       |    |

Los padres, ¿han sido apoderados del Colegio?

| Sí | ¿En qué años? | No |
|----|---------------|----|
|    |               |    |

Los padres, ¿son apoderados del Colegio?

| Sí | Nº de hermanos | Cursos | No |
|----|----------------|--------|----|
|    |                |        |    |

Indique tratamiento de salud (actual o pasado):

| Sí | No | Especificar tratamiento |
|----|----|-------------------------|
|    |    |                         |

Aportar antecedentes de tratamiento relacionados al estudiante (psicológico, neurológico, fonoaudiológico, psicopedagógico u otro).

**II. ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR**

**1. Datos de la Madre:**

|                                  |                                 |   |   |
|----------------------------------|---------------------------------|---|---|
| Nombres y apellidos:             |                                 | R.U.T.  | F. Nacimiento                           |
| Nivel educacional:               |                                 |   | Nacionalidad                            |
| Básica: <input type="checkbox"/> | Media: <input type="checkbox"/> | Técnico Profesional: <input type="checkbox"/> | Universitaria: <input type="checkbox"/> |
| Estado Civil:                    |                                 |   |   |
| Profesión u Oficio:              |                                 |   |   |
| Lugar de trabajo:                |                                 | Cargo   |   |
| Teléfonos: Casa                  | Trabajo                         | Celular                                       | E-mail (letra imprenta)                 |
|                                  |                                 |   |   |

**2. Datos del Padre:**

|                                  |                                 |   |   |
|----------------------------------|---------------------------------|---|---|
| Nombres y apellidos:             |                                 | R.U.T.  | F. Nacimiento                           |
| Nivel educacional:               |                                 |   | Nacionalidad                            |
| Básica: <input type="checkbox"/> | Media: <input type="checkbox"/> | Técnico Profesional: <input type="checkbox"/> | Universitaria: <input type="checkbox"/> |
| Estado Civil:                    |                                 |   |   |
| Profesión u Oficio:              |                                 |   |   |
| Lugar de trabajo:                |                                 | Cargo:  |   |
| Teléfonos: Casa                  | Trabajo                         | Celular                                       | E-mail (letra imprenta)                 |
|                                  |                                 |   |   |

3. **Completen el cuadro con los datos de todas las personas que viven en la misma casa del niño o niña. Ordénelos de mayor a menor de acuerdo a su edad. Incluyan al postulante en el lugar que corresponde.**

| Nombres y apellidos | Relación con el postulante | Edad en años | Nivel de estudios Básico - Técnico o Superior | Lugar de trabajo o de estudio |
|---------------------|----------------------------|--------------|---|-------------------------------|
|                     |                            |              |   |                               |
|                     |                            |              |   |                               |
|                     |                            |              |   |                               |
|                     |                            |              |   |                               |
|                     |                            |              |   |                               |
|                     |                            |              |   |                               |
|                     |                            |              |   |                               |
|                     |                            |              |   |                               |

**Datos de Sostenedor económico**

Sostenedor económico: ( ) Padre ( ) Madre ( ) Ambos ( ) Otro

**Completar en el caso que el sostenedor económico no sea el papá o la mamá:**

|  |         |         |                         |
|--|---------|---------|-------------------------|
| Nombres y apellidos:   |         | R.U.T.  | F. Nacimiento           |
| Nivel educacional:<br>Básica: <input type="checkbox"/> Media: <input type="checkbox"/> Técnico Profesional: <input type="checkbox"/> Universitaria: <input type="checkbox"/> |         |         | Nacionalidad            |
| Profesión u Oficio:  |         |         |                         |
| Lugar de trabajo:  |         | Cargo:  |                         |
| Teléfonos : Casa   | Trabajo | Celular | E-mail (letra imprenta) |
|  |         |         |                         |

**Información adicional importante:**

|   |    |                          |                |
|---|----|--------------------------|----------------|
| Indique si el <b>padre o madre</b> es ex alumno(a) de este Colegio: | Sí | <input type="checkbox"/> | Año de egreso: |
|   | No | <input type="checkbox"/> |                |

|  |    |                          |
|--|----|--------------------------|
| Los padres son funcionarios del Colegio Domus-Mater? | Sí | <input type="checkbox"/> |
|--|----|--------------------------|

|   |                          |                    |                          |
|---|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| <b>Indique cómo se enteraron del proceso de admisión de este Colegio:</b> |                          |                    |                          |
| Por apoderados.   | <input type="checkbox"/> | Por la página WEB. | <input type="checkbox"/> |
| Publicidad (díptico, lienzo, pendón).                                     | <input type="checkbox"/> |                    | <input type="checkbox"/> |
| Otros   | <input type="checkbox"/> |                    |                          |

## ACEPTACIÓN

Los apoderados antes individualizados declaran que conocen y aceptan las siguientes condiciones al postular al Colegio Domus-Mater:

1. El **Proceso de Admisión 2022** se inicia con la publicación en la página web [www.domusmater.cl](http://www.domusmater.cl) del Reglamento del Proceso de Admisión. Mientras ello ocurre, es aconsejable que la presente **Ficha de Postulación** sea llenado y enviado con la documentación exigida a [secretaria@domusmater.cl](mailto:secretaria@domusmater.cl), o bien entregarlo presencialmente en el Colegio, Bueras 401, de Lunes a Viernes, en horario de 9:00 a 13:00 horas.
2. El Colegio tiene un número limitado de vacantes y que los postulantes generalmente lo superan, por lo que nos vemos obligados a realizar un proceso de selección.
3. Todas las familias nuevas participan de un proceso de admisión que incluye evaluaciones diagnósticas a los niños y niñas, y una entrevista personal a los padres.
4. El **Proceso de Admisión** concluye con la matrícula de los postulantes aceptados. Estos se integrarán a nuestra Comunidad Educativa después de un proceso de verificación de parte del Equipo de Admisión, quienes considerarán los resultados obtenidos por los postulantes en los instrumentos aplicados y la afinidad de la familia con el Proyecto Educativo del Colegio.
5. Cuando un postulante no es aceptado, significa que, en el conjunto global de consideraciones, otros postulantes obtuvieron mejores resultados.
6. El **Proceso de Admisión** otorga prioridad a las familias de nuestra Comunidad Educativa, (hermanos y hermanas de alumnos, hijos de colaboradores e hijos de ex alumnos) quienes también deben cumplir con cada una de las etapas que el proceso requiere.
7. Al término del **Proceso de Admisión**, cada familia será informada de sus resultados a través de vía telefónica o a través del panel de admisión y matrícula, y con plazos acotados para matricular. Al no cumplir lo anterior, se dará prioridad al siguiente postulante aprobado(a).
8. El **Derecho de Postulación no se devuelve** en el caso de **no cumplir** con los requisitos o de no ser aceptados los postulantes. Mientras no se publique en la página web [www.domusmater.cl](http://www.domusmater.cl), no es necesario pagar el Derecho de Postulación.
9. Una vez finalizado el proceso, los documentos presentados en fotocopia por los postulantes que no quedaron aceptados, podrán ser retirados si así lo requieran en la recepción del Colegio en un plazo no superior a 15 días hábiles.

*Declaramos que toda la información entregada corresponde a la realidad y mostramos conformidad con las condiciones del proceso de admisión al Colegio Domus-Mater de Valdivia, indicadas en este documento.*

Firma Madre

R.U.T.:

Firma Padre

R.U.T.:

**Nota:** Escanear firmas y enviar por correo esta ficha a: [secretaria@domusmater.cl](mailto:secretaria@domusmater.cl) o entregar en secretaría del colegio.

La presente Ficha de Postulación tendrá validez con la firma de los padres y /o Apoderados para su incorporación en el Proceso de Admisión 2022.