**Colegio Patrona**

**Señora de Lourdes**

**Formulario de Solicitud de Inscripción**

**Actividades complementarias:**

**Talleres, Ramas y Academias 2020**

Mediante este formulario se formaliza la postulación del estudiante y además el apoderado declara conocer y aceptar los requisitos y normativa de funcionamiento de nuestras actividades complementarias.

Debe ser completado con **letra imprenta** legible, y entregado en la fecha estipulada para inscripción oficial **12/03/2020 a las 19:30 horas.**

TALLER, RAMA O ACADEMIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Debe presentar una ficha para cada actividad que el estudiante desee postular)

Nombre Pupilo(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha Nac.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rut Pupilo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Apoderado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail de Apoderado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: (celular)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (casa)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de emergencia, comunicarse con:

Nombre y parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Compromiso**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apoderado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adquiero junto a mi pupilo el compromiso de cumplir con las responsabilidades exigidas por esta actividad y acompañarlo en el proceso del año en competencias, encuentros, muestras o entrenamientos fuera de nuestro establecimiento que amerite. Además, declaro ser el principal responsable de los traslados de mi pupilo a los recintos deportivos u otro lugar de realización en que se ejecuten dichos eventos. A su vez declaro que mi pupilo se encuentra apto para realizar la actividad física que tiene directa relación con la actividad seleccionada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 RUT APODERADO Firma Apoderado

(Sólo en caso que corresponda)

Declaro que me encuentro impedido de cumplir con mi asistencia a los eventos antes mencionados, por lo tanto, me representará en estas responsabilidades el Sr(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien a su vez firma este documento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 RUT y firma representante RUT y Firma Apoderado del estudiante