



COLEGIO CAMBRIDGE
LARRAÍN

FICHA DE INSCRIPCIÓN 2026

Proceso de Admisión

| | | |
|-------------------------|----------------------|--------|
| Período de Postulación: | Fecha de Evaluación: | Hora: |
| Curso al que Postula: | Entrevista Familia: | Fecha: |

I. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

| | | | | |
|----------------------------|--|---------------|---------------------|-----------------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | | Nombres | |
| | | | | |
| Fecha de Nacimiento | Edad al 31 de marzo | R.U.T. | Nacionalidad | |
| | | | | |
| Dirección / Calle | N°/ Dpto. | Comuna | | Teléfono |
| | | | | |
| Grupo Sanguíneo | Alérgico a: | | | |
| | | | | |
| Seguro de Salud | En caso de emergencia llamar a: | | | |
| | | | | |

II. ESCOLARIDAD

| | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--|
| Colegio o Jardín de Procedencia | | | |
| Último Curso Aprobado | | Año de Aprobación | |
| Repitencia SI NO | Curso Repitencia | | |
| Homeschool SI NO | Curso con Sistema Homeschool | | |

SOCIEDAD EDUCACIONAL COLEGIO CAMBRIDGE S.A.

Av. Larrain 6227, La Reina, Región Metropolitana
Sitio web: www.cambridge.cl – Correo electrónico: administracion@cambridge.cl



COLEGIO CAMBRIDGE
LARRAÍN

III. ANTECEDENTES DE LA FAMILIA

a) Datos de la Madre

| | | | | |
|--|---------|---------|-------------------------|---------------------|
| Nombre Completo: | | | R.U.T. | Fecha de Nacimiento |
| Nivel educacional: 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) | |
| | | | | |

b) Datos del Padre

| | | | | |
|--|---------|---------|-------------------------|---------------------|
| Nombre Completo: | | | R.U.T. | Fecha de Nacimiento |
| Nivel educacional: 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) | |
| | | | | |

c) Complete el cuadro con los datos de todas las personas que viven en la misma casa del niño. Ordénelos de mayor a menor según su edad. Incluya al postulante en el lugar que corresponde.

| Nombre Completo | Relación con el postulante | Edad en años | Nivel de Estudios (Básica – Media – Superior) | Lugar de Trabajo o de Estudio |
|-----------------|----------------------------|--------------|---|-------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SOCIEDAD EDUCACIONAL COLEGIO CAMBRIDGE S.A.

Av. Larrain 6227, La Reina, Región Metropolitana
Sitio web: www.cambridge.cl – Correo electrónico: administracion@cambridge.cl



COLEGIO CAMBRIDGE
LARRAÍN

IV. DATOS APODERADO

() Padre () Madre () Otro

Completar en el caso que el apoderado no sea uno de los padres

| | | | | |
|--|---------|---------|-------------------------|---------------------|
| Nombre Completo: | | | R.U.T. | Fecha de Nacimiento |
| Nivel educacional: 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) | |
| | | | | |

V. DATOS SOSTENEDOR ECONÓMICO

() Padre () Madre () Ambos () Otro

Completar en el caso que el sostenedor económico no sea uno de los padres

| | | | | |
|--|---------|---------|-------------------------|---------------------|
| Nombre Completo: | | | R.U.T. | Fecha de Nacimiento |
| Nivel educacional: 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) | |
| | | | | |

VI. SEÑALE LAS RAZONES POR LAS CUALES SU FAMILIA POSTULA AL COLEGIO

| |
|--|
| |
|--|

SOCIEDAD EDUCACIONAL COLEGIO CAMBRIDGE S.A.



COLEGIO CAMBRIDGE
LARRAÍN

El apoderado declara conocer y aceptar las siguientes condiciones al momento de postular al establecimiento:

- Estar en conocimiento del Manual de Convivencia Escolar.
- Documentación solicitada: Ficha de inscripción, Certificado civil de nacimiento original (para asignación familiar). Certificado Anual de Estudio de los dos últimos años e informe de notas parciales primer semestre del año en curso. Informe de personalidad del año anterior.
- Pago Derecho de Postulación. El dinero cancelado por este concepto no será devuelto en caso de que el postulante no sea seleccionado.
- Evaluación del Postulante. (Ver Anexo 1)
- Entrevista a la familia. En esta instancia, se recibirá la Anamnesis escolar completa descargable de la página web (www.cambridge.cl) e informes de especialistas en el caso que corresponda (fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional, psicólogo, neurólogo, psiquiatra u otros). Los postulantes de 5º básico en adelante serán entrevistados.
- La inasistencia a una de las etapas de admisión automáticamente deja al postulante como NO SELECCIONADO.
- Publicación de Resultados. La lista de seleccionados se encontrará disponible en la secretaría del colegio, las familias podrán informarse en forma personal o vía telefónica.
- El establecimiento se reserva el derecho de matrícula de aquellos postulantes que considere cumplan con los valores y requisitos académicos exigidos por la institución, y que están sustentados en la filosofía educacional del colegio.
- Matrícula de los postulantes seleccionados. El plazo para formalizar la matrícula será de **5 días hábiles** post publicación de los resultados. En este momento, se solicitará a los apoderados que, durante la primera semana de inicio del año escolar, entreguen informe reciente de oftalmólogo y otorrinolaringólogo.
- Una vez finalizado el proceso, los documentos presentados por los postulantes que no queden aceptados, pueden ser retirados en la secretaría del colegio en un plazo no superior a 15 días hábiles.

FIRMA APODERADO

R.U.T.:

FECHA: _____

SOCIEDAD EDUCACIONAL COLEGIO CAMBRIDGE S.A.

Av. Larrain 6227, La Reina, Región Metropolitana
Sitio web: www.cambridge.cl – Correo electrónico: administracion@cambridge.cl



COLEGIO CAMBRIDGE
LARRAÍN

ANEXO 1. EVALUACIÓN DEL POSTULANTE

A. CICLO INICIAL

- Los niños que postulen a los niveles de Prekinder y Kinder participarán de una entrevista educativa, la que podrá ser vía online, que permitirá conocer su madurez, desarrollo del lenguaje y conducta social.
- Los postulantes deberán tener 4 años para Prekinder y 5 años para Kinder, cumplidos antes del inicio de clases.
- Anamnesis solicitada por el Colegio (disponible para su descarga en formato Word y PDF)
- Los padres y/o apoderados del alumno, que cumpla con los requisitos de ingreso, serán entrevistados por el coordinador de ciclo y/o equipo correspondiente.

B. EDUCACIÓN BÁSICA Y EDUCACIÓN MEDIA

- Los alumnos que postulen deberán rendir exámenes de admisión escritos en las áreas de Lenguaje y Matemática. Además, se incorporará una evaluación diagnóstica para conocer el nivel de inglés de los alumnos. Esta evaluación tiene una duración aproximada de una hora y media.
- Los padres y/o apoderados del alumno, que cumpla con los requisitos de ingreso, serán entrevistados por el coordinador de ciclo correspondiente. Los alumnos postulantes de 5º básico en adelante serán entrevistados.