



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nombre del Niño:	
Fecha de Nacimiento:	
Rut Niño:	
Grupo Sanguíneo:	
Niveles Recomendados	
Ver (www.bienestarmarmada.cl)	
Edad del niño al 31 de Marzo	

SOSTENEDOR

Sostenedor:	
Grado:	
Rut Sostenedor:	
Institución	
Fecha Nacimiento:	
Sistema de Salud:	

APODERADO

Apoderado:	
Rut Apoderado:	

DOMICILIO

Provincia:	
Comuna:	
Domicilio:	
Teléfono Casa:	

Celular:	
Correo Electrónico:	

Jornada	
Periodo Inscripción	
Observaciones:	