



**FICHA DE POSTULACIÓN 2027
COLEGIO LEONARDO DA VINCI**

NOMBRE ALUMNO/A POSTULANTE	
FECHA NACIMIENTO	
RUT	
INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA	
CURSO AL QUE POSTULA	
NOMBRE APODERADO	
MAIL CONTACTO PARA COORDINAR ENTREVISTA	
TELÉFONO CONTACTO PARA COORDINAR ENTREVISTA	

USO INTERNO COLEGIO LEONARDO DA VINCI

FECHA ENTREVISTA APODERADO	
PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO RUT INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA	
ENTREVISTA DE RESULTADOS NOMBRE APODERADO	
MATRICULA	

**ADMISIÓN
2027**