|  |  |
| --- | --- |
| Logotipo  El contenido generado por IA puede ser incorrecto. | ficha de inscripción catequesis inclusivaaño 2025NOMBRE DE LA PARROQUIA: ---------------------------------------------CAPILLA: ----------------------------------------------------------------------- |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA CATEQUESIS  |  |
| FECHA DE NACIMIENTO Y EDAD  |  |
| RUT: |  |
| DOMICILIO |  |
| NUMERO DE CELULAR |  |
| NOMBRE DE AMBOS PADRES  |  |
| CELULAR DE LOS PADRES |  |
| NOMBRE DEL TUTOR O APODERADO |  |
| NUMERO TELEFONICO (CELULAR) |  |
| ESCUELA EN QUE ESTUDIA |  |
| CURSO O NIVEL  |  |
| HABILIDAD QUE DESTACAR  |  |
| ALGUN DIAGNOSTICO RELEVANTE |  |
| TOMA ALGUN MEDICAMENTO ¿QUE MEDICAMENTO? |  |
| HORARIOS DE LOS MEDICAMENTOS  |  |
|  ¿QUE SITUACIONES LE PRODUCEN FRUSTRACIONES, ANCIEDAD O ANGUSTIA?  |  |
| QUE ES LO QUE MAS LE GUSTA  |  |
| QUE ES LO QUE MENOS LE GUSTA HACER  |  |
| ALGO IMPORTANTE QUE DESTACAR  |  |
| ¿COMO LE GUSTA QUE LE LLAMEN? |  |
| ¿PRESENTA ALGUN TIPO DE ALERGIA?  |  |
| MENCIONE SI TIENE ALGUN SACRAMENTO ¿CUAL? |  |
| PARROQUIA Y AÑO QUE LO REALIZO  |  |
| OBSERVACIONES |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del catequista | Firma del apoderado |