|  |  |
| --- | --- |
| Logotipo  El contenido generado por IA puede ser incorrecto. | ficha de inscripción catequesis inclusiva  año 2025  NOMBRE 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 |