

FICHA DE INSCRIPCION **PROGRAMA CONTIGO CRECIENDO**

Si eres estudiante de la Universidad Alberto Hurtado y tienes uno o más hijos, te invitamos a completar la siguiente Ficha. Los datos proporcionados te permitirán ser parte de nuestro **Programa Contigo Creciendo** de la Dirección de Asuntos Estudiantiles (DAE), destinado para estudiantes de Pregrado de la UAH que son madres o padres.

El Programa contempla múltiples actividades para este año para ti y tu(s) hijo (s) como Talleres, Paseos y otros.

Agradecemos que completes la ficha y la entregues directamente en la **Dirección de Asuntos Estudiantiles DAE, ubicada en Cienfuegos 27 (Patio Central, frente al Casino).**

FECHA INSCRIPCIÓN: / / _____

I INDIVIDUALIZACIÓN DEL ESTUDIANTE

NOMBRE COMPLETO	
RUT	
CARRERA	
E-MAIL	
AÑO DE INGRESO A LA UAH	
TELEFONOS DE CONTACTO	
FECHA DE NACIMIENTO	

II INDIVIDUALIZACIÓN DE HIJO/A (S)

NOMBRE COMPLETO	
RUT	
EDAD	
FECHA DE NACIMIENTO	

NOMBRE COMPLETO	
RUT	
EDAD	
FECHA DE NACIMIENTO	

III PREGUNTAS:

- 1- Si te interesa participar de nuestro Programa ¿qué día de la semana es el que más te acomoda? Marca con una cruz.

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado

Observación:

2- ¿Cuáles son las actividades que más te motivan a participar? Marcar máximo 3 alternativas.

TIPO DE ACTIVIDADES	RESPUESTA
Talleres de temas relativos a la paternidad	
Paseos con mi(s) hijo(s)	
Obras de teatro infantil	
Celebración Día del Niño	
Celebración Día del Padre , de la madre	
Otro. Favor describir brevemente	

Observaciones:

3- Durante tu estadía en la Universidad ¿quién cuida de tu hijo/a (s)? Marca con una cruz.

ALTERNATIVAS	RESPUESTA 1ER. HIJO	RESPUESTA 2º HIJO
Abuela materna de mi hijo(a)		
Abuela paterna de mi hijo(a)		
Asiste a Sala cuna-Jardín Infantil		
Asiste al Colegio		
Tengo una nana o cuidadora		
Otro. Favor describir		

Observaciones:

4. En términos de salud, tu (s) hijo/a (s):
Marca con una cruz.

ALTERNATIVAS	RESPUESTA
Es sano	
Presenta alguna enfermedad crónica	
Presenta una enfermedad NO crónica pero permanente (requiere medicación)	

Si tu hijo/a sufre de alguna enfermedad crónica o no crónica pero permanente, favor indicar cual:

Indicar que esperas del Programa o si tienes algunas dudas sobre éste:

Cualquier comunicación que quieras entregar a la DAE, puedes hacerla a través del correo beneficiosdae@uahurtado.cl