



Ficha de Matrícula

Curso	
Fecha	

DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombre completo		
RUT	Fecha de Nacimiento	Teléfono
Dirección		

APODERADO PRIMARIO		
Nombre completo		
RUT	Fecha de Nacimiento	Teléfono
Correo electrónico		
Parentesco con el estudiante		

APODERADO SECUNDARIO		
Nombre completo		
RUT	Fecha de Nacimiento	Teléfono
Correo electrónico		
Parentesco con el estudiante		

OBSERVACIONES MÉDICAS DEL ESTUDIANTE