



# Ficha de Matrícula

CURSO		Insertar foto
FECHA DE MATRÍCULA		
		2023

IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE									
Apellido paterno			Apellido materno			Nombres			
Fecha de nacimiento		Nacionalidad		E-mail			R.U.T		
Dirección particular							Comuna		
Colegio actual			Curso actual		Repitencias anteriores		Otros colegios en que haya cursado		
Criterio de Admisión	Hermano	Hijo de Funcionario	Hijo de Exalumno	Otros		N° de hermanos			
¿Tiene hermano(a) en este colegio?:						Cursos :			
Tratamientos recibidos:		Psicopedagógico		Neurológico		Fonoaudiológico			
		Psicólogos		Otros: (¿Cuál?)					
Medicamentos contraindicados:									
En caso de accidente avisar a:								Fono :	
Convenio urgencias médicas								Fono :	

APODERADO									
Apellido paterno			Apellido materno			Nombres			
Fecha de nacimiento		R.U.T			Nacionalidad				
Estado Civil		Vive con el alumno		Observaciones					
Nivel de Estudios			Profesión o Título Profesional				Ocupación		
Celular		Teléfono fijo			E-mail *				

PADRE / Progenitor 1									
Apellido paterno			Apellido materno			Nombres			
Fecha de nacimiento		R.U.T			Nacionalidad		Fallecido		
Estado Civil		Vive con el alumno		Observaciones					
Nivel de Estudios			Profesión o Título Profesional				Ocupación		
Institución en que trabaja			E-mail *					Teléfono	

MADRE / Progenitor 2									
Apellido paterno			Apellido materno			Nombres			
Fecha de nacimiento		R.U.T			Nacionalidad		Fallecida		
Estado Civil		Vive con el alumno		Observaciones					
Nivel de Estudios			Profesión o Título Profesional				Ocupación		
Institución en que trabaja			E-mail *					Teléfono	