



CURSO		Insertar foto
FECHA DE MATRÍCULA		
		2023

Ficha de Matrícula

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	Nº de hermanos
¿Tiene hermano(a) en este colegio?:					Cursos :
Tratamientos recibidos:		Psicopedagógico	Neurológico	Fonoaudiológico	
		Psicológicos	Otros: (¿Cuál?)		
Medicamentos contraindicados:					
En caso de accidente avisar a:					
Convienio urgencias médicas					

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	