



Ficha de Matrícula

Curso 2024	
Fecha	

Sr. Apoderado(a) rogamos completar con los datos requeridos en letra imprenta.

DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombre completo		
RUT	Fecha de Nacimiento	Teléfono
Dirección		
APODERADO		
Nombre completo		
RUT	Fecha de Nacimiento	Teléfono
Correo electrónico		
Parentesco con el estudiante		
APODERADO SUPLENTE		
Nombre completo		
RUT	Fecha de Nacimiento	Teléfono
Correo electrónico		
Parentesco con el estudiante		
OBSERVACIONES MÉDICAS DEL ESTUDIANTE		

Firma Apoderado(a)