



CURSO 2026		Insertar foto
FECHA DE MATRÍCULA		
		2025

Ficha de Matrícula

Completar con letra imprenta.

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			
		Psicológicos		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	Dirección
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