



CURSO 2026	Insertar foto
FECHA DE MATRÍCULA	
	2025

Ficha de Matrícula

Completar con letra impresa.

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:						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	