

FICHA DE MATRÍCULA

Año Escolar: 2023

Curso: _____

N° de Matricula: _____

Prof. Jefe: _____

- ✓ Solo el apoderado titular debe firmar y llenar ambos documentos.
- ✓ Antes de finalizar debe contestar todos los datos de la ficha o de lo contrario la misma NO será válida.
- ✓ Para ser efectiva la matricula ambos documentos deberán ser firmados con los datos solicitada anteriormente
- ✓ **SOLO AMBOS DOCUMENTOS ACREDITAN MATRICULA.**

IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

Datos Personales del Estudiante

Nombre Completo:			
RUN:	Nacionalidad:	Sexo: F— M—	
Fecha Nacimiento:	Edad a Marzo:	Pueblo Originario:	
Domicilio:		Sector:	
Teléfono red fija:	Teléfono celular:	Correo Electrónico:	
Colegio Anterior:	¿Ha repetido curso? SI— NO—	¿Cuál/es?	Año Ingreso al Colón:
El Estudiante cuenta con Elementos tecnológicos para realizar clases Remotas? Computador— Tablet— Teléfono— IPad— Notebook— Ninguno—			
Con que datos de internet cuenta el estudiante para realizar las clases remotas? Chip Colegio— WIFI— Plan de datos— Otro			

Antecedentes de Salud del Estudiante

Sistema de Salud del Alumno: SISTEMA PÚBLICO — FONASA <u>A/ B/ C/ D/</u> ISAPRE — FFAA Y DE ORDEN — PART —			
Peso:	Estatura:	Enfermedades Crónicas: SI— NO— Cual?	
Toma medicamentos, Cual?:		Medicamentos contraindicados Cual?:	
Problemas de: Visuales — Auditivos — Caries — Motriz—		Usa: Audífonos — Lentes Ópticos — Lentes de Contacto — Frenillos — Implantes o Ayuda Ortopédica —	
Se encuentra en tratamiento?: Dental— Psicopedagógico— Psicológico— Psiquiátrico— Neurológico— Otro(indique)			
Institución donde realiza el tratamiento:			

Integrantes de la Familia

N° DE Integrantes de la Familia:	Menores de 14 años:	Mayores de 65:
Hermanos en el colegio SI— NO— ¿Cuál/es?		En otro colegio SI— NO— ¿Cuál/es?
El niño vive con Ambos Padres — Uno de ellos — Otras personas — ¿Quién?		
El Estudiante es beneficiario de becas: JUNAEB — Programa Puente — Chile Solidario — Subsidio Único familiar — PRAIS — Otro:		
La Familia del estudiante Posee Registro Social de Hogares: SI— NO— Porcentaje:		

EN CASO DE EMERGENCIA (Corte de agua, temblor fuerte, accidente grave, etc.)

LA PERSONA QUE RETIRA AL ALUMNO ES:

Nombre:	Parentesco:
Fono Contacto 1:	Fono Contacto 2:

IDENTIFICACION DE PADRES, APODERADOS Y APODERADO SUPLENTE

Apoderado Titular (Persona que matricula y firma contrato)		
Nombre Completo:		
RUT:	Fecha Nacimiento:	Edad:
Domicilio:		
Parentesco:	Nacionalidad:	
Teléfono red fija:	Teléfono celular:	Correo Electrónico:
Profesión / actividad:	Lugar de Trabajo:	Teléfono Laboral:

Apoderado Suplente (Persona que representa al titular, solo definido por el apoderado titular)		
Nombre Completo:		
RUT:	Parentesco:	Nacionalidad:
Domicilio:		
Teléfono red fija:	Teléfono celular:	Correo Electrónico:
Profesión / actividad:	Lugar de Trabajo:	Teléfono Laboral:

Antecedentes de la Madre		
Nombre Completo:		
RUN:	Fecha Nacimiento:	Edad:
Nivel Educativo:		
Domicilio:		
Celular:	Correo Electrónico:	

Antecedentes del Padre		
Nombre Completo:		
RUN:	Fecha Nacimiento:	Edad:
Nivel Educativo:		
Domicilio:		
Celular:	Correo Electrónico:	

ANTECEDENTES ECONÓMICOS DE LA FAMILIA

Ingreso Total Grupo Familiar \$	Su situación económica es: Buena — Regular — Mala —
Vive en Casa Propia — Arrendada — Allegados — Cedida —	
Nº de habitaciones:	Nº de Camas:

Acepta la clase de la asignatura de RELIGIÓN SI — NO —

SOLO SI ES ALUMNO NUEVO

Documentación Entregada			
Cert. de Nacimiento—	Cert. de Estudios—	Informe de Personalidad—	Otros

Persona que Matricula

Firma Apoderado(a) Titular

Coquimbo, _____ de _____ de 20__.