

FICHA DE MATRICULA 2023

AÑO DE INCORPORACIÓN AL COLEGIO

N° MATRÍCULA

DATOS DEL ESTUDIANTE

R.U.T. CURSO F.NAC. SEXO

NACIONALIDAD: CHILENA OTRA

APELLIDOS

NOMBRES

COLEGIO PROCEDENCIA REPITIENTE
(Completar sólo alumnos nuevos)

DOMICILIO

VILLA/POBL.

COMUNA FONO

ALUMNO (A) VIVE CON: PADRES MADRE PADRE ABUELOS TÍOS OTRAS PERSONAS

TIPO DE PREVISIÓN FONASA (LETRA) ISAPRE (NOMBRE) OTRA

HERMANOS EN COLEGIO (CURSO) PERTENECE A ETNIA (NOMBRE)

EL ESTUDIANTE SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD

ALERGICO ALGÚN MEDICAMENTO

TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA NOMBRE PARENTESCO

DATOS DEL APODERADO

PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE _____

R.U.T. F. DE NACIMIENTO

APELLIDOS

NOMBRES

DOMICILIO

COMUNA FONO ESCOLARIDAD

Padre	Madre
<input type="text"/>	<input type="text"/>

CORREO ELECTRÓNICO

AL MATRICULAR EN ESTE COLEGIO ME COMPROMETO A:

- A) CONOCER EL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL DEL COLEGIO, Y CUMPLIR LAS NORMAS DEL REGLAMENTO INTERNO, MANUAL DE CONVIVENCIA Y REGLAMENTO DE EVALUACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO, EL CUAL CONOZCO Y POR MEDIO DE MI FIRMA, ACEPTO PARA MI.
- B) PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR EL ESTABLECIMIENTO, QUE RESPONDEN A NUESTRO PEI.
- C) COMPROMETER LA PARTICIPACIÓN ACTIVA Y RESPONSABLE DEL ESTUDIANTE EN LAS CLASES DE RELIGIÓN CATÓLICA IMPARTIDAS.
- D) APOYAR EL PROCESO DE ENSEÑANZA, FACILITANDO RESPONSABLEMENTE EL CUMPLIMIENTO DEL TRABAJO ESCOLAR.
- E) AUTORIZO USO DE IMAGEN PARA DIFUNDIR ACTIVIDADES PROGRAMÁTICAS Y EXTRAPROGRAMÁTICAS DE LOS ALUMNOS DEL ESTABLECIMIENTO (PÁGINA WEB, FACEBOOK, INSTAGRAM U OTROS).
- F) CONOCER Y CUMPLIR CON LOS CONDUCTOS REGULARES DE COMUNICACIÓN.
- G) ASEGURAR LA ASISTENCIA DE MI PUPILO A CLASES REGULARES, CON LA SOLA EXCEPCIÓN DE SITUACIONES DE SALUD DEBIDAMENTE JUSTIFICADA.

OBSERVACIONES: _____

ENCUESTA SOBRE CLASE DE RELIGIÓN

Estimados señores Padres y Apoderados:

Indique el nombre completo y curso de su hijo(a) y/o pupilo(a), que matriculará en este establecimiento:

NOMBRE: _____

CURSO: _____

1. Informamos que en este establecimiento se imparten 2 horas semanales de clases de Religión, dentro del horario lectivo de acuerdo a nuestro PEI.

FIRMA PROFESOR

FIRMA APODERADO

RETIRO DEL ESTUDIANTE

(Completar sólo en caso de retiro del estudiante)

FECHA _____

RETIRO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS ORIGINALES:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

FIRMA APODERADO