## FICHA MATRICULA ALUMNOS



NIVEL AL QUE INGRESA \_\_\_\_\_ ESTABLECIMIENTO DEL QUE PROVIENE \_\_\_\_\_

	<u>IDENTIFICACIO</u>	N DEL ALUMNO	)	
NOMBRE DEL ALUMNO:	PATERNO	MATERNO	NOMBRES	
FECHA DE NACIMIENTO	RUT:		FONO	
DOMICILIO:		N°		
NACIONALIDAD		EMAIL:		
			12	—
POBLACION:	(INGRESE LOS DATOS SIN A		TOR:	
PERTENECE ALGUNA ETNIA: SI PROGRAMA DE APOYO DE APRENDIZAJE	NO			
¿ESTA ACTUALMENTE BAJO ALGUN TRATAM			GO FONOAUDIOLOGO OTRO	
SUFRE ALGUN PROBLEMA DE SALUD		D PSICOLOGO NEUROLOG EDICAMENTO CONTRA INDIC		
ES ALERGICO(A) A ALGUN MEDICAMENT		dne:		
I	DENTIFICACIÓN	N DE LOS PADRE	ES .	
PADRE:			FONO:	
PATERNO  MADRE:	MATERNO	NOMBRES	FONO:	
PATERNO	MATERNO	NOMBRES	FONO.	
ANTECEDENTES	P	ADRE	MADRE	
RUT	-	IDIL	WINDILE	
NACIONALIDAD	+			
NIVEL EDUCACIONAL				
DOMICILIO				
PROFESION / OFICIO			1	
LUGAR DE TRABAJO				
TELEFONO DEL TRABAJO	1			
E-MAIL	1			
TELEFONO DE EMERGENCIA OTRO	1			
IDENT	IFICACIÓN DEL	APODERADO O	TUTOR	
Marque quién será el Apoderado(a): MADRE	PADRE OTRO	ESPECIFICAR		
NOMBRE APODERADO:			FONO:	
NOMBRE APODERADO SUPLENTE:			RUN: -	一
DIRECCION:		OR:	EMAIL:	—
(	*	) SOCIAL		
	7 TIVIDIT (			
CON QUIEN VIVE EL ALUMNO PERIODO (MARQUE CON UNA CRUZ LA OPCIÓN)	ESCOLAR PADRE MAD	OTROS (Especificar):		
¿CUÁNTAS PERSONAS COMPONEN EL GI	RUPO FAMILIAR?			
TIPO DE VIVIENDA PROPIA	ARRENDADA	ALLEGADA(O)	CEDIDA	
ACCESO A INTERNET:  SI NO				
Nº HERMANOS ESTUDIANDO BASI	CA MEDIA	SUPERIO	R	
PERTENECE ALGUN PROGRAMA SOCIAL:	SI NO	¿CUÁL?		

PROCESO DE OPCIÓN Y/O ELECCIÓN								
¿ Desea que su hijo (a) o pupilo (a) reciba clases de Religión?  SI NO Si su opción es <b>NO</b> , realizará : FORMACIÓN CIUDADANA								
Si su opción es <b>NO</b> , realizara : FORMACIÓN CIODADANA Si su opción es SI, qué Religión elegirá:								
RELIGION: EVANGELICA CATOLICA								
Marque con X, que Artes elige:								
Artes Visuales: Música:								
	MO	DULOS 3° MEDIOS T	2022					
Módulo 1	Módulo 2	Módulo 3	Módulo 5	Módulo 6				
Algebra y Funciones	Algebra y Funciones	Lect. y Esc. Especializada	Prom. De estilos de vida	Interpretación Teatral				
Biol. Cel. y Molecular	Física	Comp. Histórica del presente	Biología Cel. y Molecular	Creación y Com. Musical				
Lec. y Esc. Especializada	Interpretación Musical	Algebra y Funciones	Algebra y Funciones	Taller de Literatura				
EN CASO DE URGENCIA COMUNICARSE:								
NOMBRE Y	NOMBRE Y APELLIDOS		JT	CELULAR				
DOCL	MENDOS OUE EN			CIII AD				
DOGO.	MENTOS QUE EN	NTREGA AL MOME	MIO DE MAIRI	GULAR				
CERTIFICADO ORIGINAL	.: 7° 8°	1° 2° 3°	4°					
INFORME DE NOTAS PA	ARCIALES: 7° 8	s°1°2°	3°4°					
INFORME DE PERSONALIDAD: 7° 8° 1° 2° 3° 4°								
CERTIFICADO DE NACIN	ИIENTO:	FOTOS TAMAÑO	CARNE:					
FOTOCOPIA CARNE DE IDENTIDAD: ALUMNO: APODERADO:								
Como Apodera		o que al momento de la m		pupilo (a).				
Como Apoderado(a) firmante, certifico que al momento de la matrícula de mi hijo (a), pupilo (a), recibí los siguientes documentos: Reglamento Interno, Reglamento Convivencia Escolar, Reglamento de Evaluación y Proyecto Educativo Institucional. Es mi deber como Apoderado leerlo, por lo tanto, me comprometo a respetarlo y aceptarlo.								
El Apoderado declara	que los datos de es	ta ficha son fieles a la ro	ealidad:					
NOMBRE DEL APODE	RADO		RUT:					
FIRMA DEL APODERA	NDO:							
		Firm	na Profesor Responsab	ole Matrícula				
FECHA://_								