|  |
| --- |
| **FICHA DE MATRÍCULA****1.- IDENTIFICACIÓN DE LA ALUMNA** |

CURSO 2022:

|  |
| --- |
|  |

RUT:

|  |
| --- |
|  |

NOMBRE COMPLETO:

|  |
| --- |
|  |

APELLIDO PATERNO:

|  |
| --- |
|  |

APELLIDO MATERNO:

|  |
| --- |
|  |

FECHA DE NACIMIENTO: (AAAA-MM-DD)

|  |
| --- |
|  |

SEXO:

|  |
| --- |
|  |

PROCEDENCIA: REGIÓN PROVINCIA COMUNA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

DOMICILIO:

|  |
| --- |
|  |

COLEGIO PROCEDENCIA:

|  |
| --- |
|  |

ZONA: MARQUE CON UNA X

|  |  |
| --- | --- |
| RURAL: | URBANA: |

CORREO ELECTRÓNICO ALUMNA:

|  |
| --- |
|  |

CURSOS REPETIDOS:

|  |
| --- |
|  |

**2.- ANTECEDENTES DEL APODERADO (A) TITULAR**

NOMBRES DEL APODERADO:

|  |
| --- |
|  |

APELLIDO PATERNO:

|  |
| --- |
|  |

APELLIDO MATERNO:

|  |
| --- |
|  |

RUT DEL APODERADO:

|  |
| --- |
|  |

TELÉFONO APODERADO:

|  |
| --- |
|  |

CORREO ELECTRÓNICO APODERADO:

|  |
| --- |
|  |

DIRECCIÓN DEL APODERADO:

|  |
| --- |
|  |

**El domicilio del Apoderado debe incluir la comuna. Por ejemplo: Avda. Las Palmas N° 356, Linares.**

**3.- ANTECEDENTES DEL APODERADO (A) SUPLENTE**

NOMBRES DEL APODERADO (SUPLENTE):

|  |
| --- |
|  |

APELLIDO PATERNO (SUPLENTE):

|  |
| --- |
|  |

APELLIDO MATERNO (SUPLENTE):

|  |
| --- |
|  |

RUT DEL APODERADO (SUPLENTE):

|  |
| --- |
|  |

TELÉFONO APODERADO (SUPLENTE):

|  |
| --- |
|  |

CORREO ELECTRÓNICO APODERADO (SUPLENTE):

|  |
| --- |
|  |

DIRECCIÓN DEL APODERADO (SUPLENTE):

|  |
| --- |
|  |

**El domicilio del Apoderado debe incluir la comuna. Por ejemplo: Avda. Las Palmas N° 356, Linares.**

**4.- ANTECEDENTES FAMILIARES Y SOCIALES**

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE:

|  |
| --- |
|  |

RUT DEL PADRE:

|  |
| --- |
|  |

FECHA DE NACIMIENTO DEL PADRE:(AAAA-MM-DD)

|  |
| --- |
|  |

TELÉFONO DEL PADRE:

|  |
| --- |
|  |

**NIVEL DE EDUCACIÓN DEL PADRE:**(BÁSICA INCOMPLETA, BÁSICA COMPLETA, MEDIA INCOMPLETA, MEDIA COMPLETA, TÉCNICO INCOMPLETA, TÉCNICO COMPLETA, SUPERIOR INCOMPLETA, SUPERIOR COMPLETA O SIN ESTUDIOS)

|  |
| --- |
|  |

PROFESIÓN U OFICIO DEL PADRE:

|  |
| --- |
|  |

CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE:

|  |
| --- |
|  |

NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE:

|  |
| --- |
|  |

RUT DE LA MADRE:

|  |
| --- |
|  |

FECHA DE NACIMIENTO DE LA MADRE:(AAAA-MM-DD)

|  |
| --- |
|  |

TELÉFONO MADRE:

|  |
| --- |
|  |

**NIVEL DE EDUCACIÓN DE LA MADRE:**(BÁSICA INCOMPLETA, BÁSICA COMPLETA, MEDIA INCOMPLETA, MEDIA COMPLETA, TÉCNICO INCOMPLETA, TÉCNICO COMPLETA, SUPERIOR INCOMPLETA, SUPERIOR COMPLETA O SIN ESTUDIOS)

|  |
| --- |
|  |

PROFESIÓN U OFICIO DE LA MADRE:

|  |
| --- |
|  |

CORREO ELECTRÓNICO DE LA MADRE:

|  |
| --- |
|  |

**5.- GRUPO FAMILIAR**

CON QUIÉN VIVE LA ALUMNA:

|  |
| --- |
|  |

N° DE PERSONAS QUE FORMAN EL GRUPO FAMILIAR:

|  |
| --- |
|  |

N° DE HIJOS:

|  |
| --- |
|  |

PREVISIÓN DEL GRUPO FAMILIAR (MARCAR CON X):

|  |
| --- |
| FONASA: ISAPRE: DIPRECA: CAPREDENA: SIN PREVISIÓN: OTRA: |

**INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR QUE VIVEN CON LA ALUMNA (SIN INCLUIR A LA ALUMNA):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARENTESCO****POSTULANTE** | **NOMBRE COMPLETO** | **RUT** | **EDAD** | **OCUPACIÓN** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |

**6.- ANTECEDENTES DE SALUD DE LA ALUMNA**

ENFERMEDAD (SIN ENFERMEDAD, CATASTRÓFICA, NO CATASTRÓFICA):

|  |
| --- |
|  |

PARENTESCO:

|  |
| --- |
|  |

DIAGNÓSTICO:

|  |
| --- |
|  |

ESQUEMA DE VACUNACIÓN COVID: (NINGUNO, COMPLETO, INCOMPLETO)

|  |
| --- |
|  |

FECHA PRIMERA VACUNACIÓN COVID: FORMATO (AAAA-MM-DD)

|  |
| --- |
|  |

**7.- SACRAMENTOS DE LA ALUMNA: MARQUE CON UNA X**

BAUTISMO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COMUNIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CONFIRMACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_