



Ficha de Matrícula

2024

Curso	Fecha

1. Antecedentes del Alumno(a):

- ❖ Nombre Completo: _____
- ❖ R.U.N: _____ Fecha de Nacimiento: _____
- ❖ Domicilio: _____ Comuna: _____
- ❖ Colegio de procedencia: _____
- ❖ Indicar, si corresponde, cursos que ha repetido: _____
- ❖ Celular 1 : _____ Celular 2 : _____ Teléfono fijo _____
- ❖ Nombre del Apoderado: _____ Run: _____
- ❖ Correo electrónico del Apoderado: _____
- ❖ Nombre apoderado suplente: _____ Run: _____
- ❖ Teléfono apoderado supl. _____ Parentesco: _____

2. Antecedentes Familiares

- ❖ Nombre del Padre: _____
- ❖ R.U.N: _____ Escolaridad del padre: _____
- ❖ Ocupación del Padre: _____
- ❖ Lugar de Trabajo: _____ teléfono del trabajo: _____
- ❖ Nombre de la Madre: _____
- ❖ R.U.N: _____ Escolaridad de la madre: _____
- ❖ Ocupación de la madre : _____
- ❖ Lugar de trabajo: _____ teléfono del Trabajo: _____
- ❖ Con quien vive el alumno (a): _____

3. Antecedentes Medico del Alumno (a):

- ❖ Padeció o Padece Alguna Enfermedad Importante: Sí ¿Cuál ? _____ No _____
- ❖ Medicamento que toma: _____
- ❖ Medicamento contraindicado: _____
- ❖ Se encuentra en tratamiento: _____ ¿cuál? _____
- ❖ Atención medica: _____

Fonasa _____ Isapre: _____

Nombre, Rut y firma del Apoderado que matrícula