



FICHA DE MATRICULA 2016

Fecha ____/____/201

I. ANTECEDENTES DEL ALUMNO:

Nombres		Apellido Paterno		Apellido Materno		Rut	
Fecha Nacimiento		Edad		Teléfonos		Curso	
Dirección: Calle			Número		Condominio – Población – Villa y Comuna		
Teléfonos emergencia y parentesco ¿Con quién vive el niño/a? _____							
1		2		3		4	

II. ANTECEDENTES APODERADO:

Nombres		Apellido Paterno		Apellido Materno		Rut	
Parentesco		Teléfono		Celular		Correo Electrónico	
Profesión-Actividad			Lugar de Trabajo			Teléfono del Trabajo	

III. ANTECEDENTES DE LA MADRE:

Nombres		Apellido Paterno		Apellido Materno		Rut	
Teléfono		Celular		Correo Electrónico		Nivel de Estudios	
Profesión-Actividad			Lugar de Trabajo			Teléfono del Trabajo	

IV. ANTECEDENTES DEL PADRE:

Nombres		Apellido Paterno		Apellido Materno		Rut	
Teléfono		Celular		Correo Electrónico		Nivel de Estudios	
Profesión-Actividad			Lugar de Trabajo			Teléfono del Trabajo	

V. ANTECEDENTES DE SALUD DEL ALUMNO:

Tratamiento Psicológico Si No Anterior Si No Año _____
 Tratamiento Neurológico Si No Anterior Si No Año _____
 Psicopedagoga Si No Anterior Si No Año _____

Otros problemas de salud:

- Problemas Posturales (columna desviada) Si No
- Problemas de Visión (necesidad de lentes) Si No
- Problemas Auditivos (necesidad de audifonos) Si No

Otros ¿Cuál? _____

Sistema de Salud Fonasa Isapre Otro ¿cuál? _____

Posee Seguro Escolar Particular ¿Dónde? _____

Reacciones a algún medicamento Si No ¿Cuál? _____

Grupo Sanguíneo

El alumno con quien se retira del Establecimiento: Furgón Lo vienen a buscar Se retira solo

NOMBRE DE QUIEN MATRICULA; RECIBE EL MANUAL DE CONVIVENCIA ESCOLAR Y ADHESIÓN AL PROYECTO EDUCATIVO 2016:

_____ RUT: _____ FIRMA: _____

En caso de no ser el Padre o Madre o el Tutor Legal, presenta Poder Notarial Si No