



FICHA DE MATRÍCULA AÑO ESCOLAR 2019

(Complete, según corresponda, con letra imprenta legible)

Nº de Matrícula: _____

Curso al que ingresa: _____

Nº Mat. NAPSIS: _____

Nº Boleta C. Padres: _____

Fecha Matrícula: ____/____/____

Nº de Boleta Pago E.M.: _____

A. ESTUDIANTE

Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____

Nombres: _____

Rut estudiante: _____ F. Nacimiento: ____/____/____ Edad: ____ Sexo: ____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Fono casa: _____ Celular: _____

Pertenece a alguna etnia: ____ ¿Cuál?: _____ En qué grado: _____

Nº de hermanos en este colegio: ____ Cursos: _____ E-mail : _____

B. ANTECEDENTES GENERALES

Alumno nuevo: SI ____ NO ____ Pertenece al PIE: SI ____ NO ____ Ptje. Registro Social de Hogares: _____

Curso que ha repetido: _____ Año de repitencia: _____

Colegio de procedencia: _____ Ciudad: _____

Beneficio escolar (años anteriores): _____ Estado civil de los padres: _____

(Becas, Prioritario, Vulnerable, P.Puente, Junaeb, otros...)

(Casados, Solteros, Viudo(a), Anulado, Conviviente)

¿Quién vive con el estudiante, en el mismo hogar?: _____ Nº integrantes familia: _____

C. ANTECEDENTES DE SALUD

Tiene alguna enfermedad: ____ ¿Cuál?: _____ Tratamiento _____

Previsión de salud: _____ Adulto para contacto en emergencia: _____

Fono contacto: _____ Otro contacto de emergencia: _____

D. ANTECEDENTES JEFE/A DE HOGAR

Nombres: _____ Apellidos: _____

Rut: _____ Profesión u ocupación: _____

Fono: _____ Dirección: _____

E. ANTECEDENTES PAPÁ

Nombres: _____ Apellidos: _____

Rut: _____ Religión: _____ Nivel de escolaridad: _____

Domicilio: _____

Profesión u Ocupación: _____ Situación laboral: _____

Lugar de trabajo: _____ Teléfono Trabajo: _____

Correo electrónico: _____ Ex Alumno: _____

(Obligatorio)

F. ANTECEDENTES MAMÁ

Nombres: _____ Apellidos: _____
Rut: _____ Religión: _____ Nivel de escolaridad: _____
Domicilio: _____
Profesión u Ocupación: _____ Situación laboral: _____
Lugar de trabajo: _____ Teléfono trabajo: _____
Correo electrónico: _____ Ex Alumna: _____
(Obligatorio)

G. APODERADO TITULAR

Nombre: _____ Rut: _____
Parentesco: _____ Fono: _____ Profesión: _____
Domicilio: _____ Correo electrónico: _____
(Obligatorio)

H. APODERADO SUPLENTE

Nombre: _____ Rut: _____
Parentesco: _____ Fono: _____ Profesión: _____
Domicilio: _____ Correo electrónico: _____
(Obligatorio)

Se deja constancia que:

- Todo tipo de información que el Colegio posee de los alumnos, se entregará solamente a los padres y/o apoderados, a no ser que exista un documento judicial que indique lo contrario.
- El apoderado se compromete a asistir a las reuniones que sea citado en el Colegio, de lo contrario el Establecimiento se reserva el derecho de solicitar el cambio de apoderado.
- La familia del estudiante tiene el deber de recibir la visita, en su hogar, de la Asistente Social y/o Psicóloga del Colegio, cuando ésta sea requerida por el Establecimiento.

Como apoderado, me comprometo, acato y respeto lo establecido por la Dirección del Establecimiento, en relación al Reglamento de Convivencia Escolar y con el Contrato de Prestación de Servicios Educativos (que he recibido en este acto), con el Proyecto Educativo Institucional, como con el Financiamiento Compartido, cancelando la mensualidad, dentro de los 5 primeros días de cada mes (marzo a diciembre), con el Reglamento de Evaluación y las actividades programadas por el Centro General de Padres y Apoderados del Liceo, lo que acepto mediante mi firma.

Observación: _____

Nombre y Firma
Encargado(a) matrícula

Firma Apoderado
Titular

Firma Apoderado
Suplente