

FICHA DE MATRICULA AÑO ESCOLAR 2024

Curso 2024:		N° Matrícula:		Fecha Retiro:	
Estudiante nuevo		SÍ ___ NO ___			
DATOS PERSONALES DEL O LA ESTUDIANTE					
Nombre completo de o la estudiante					
Fecha Nacimiento				Nacionalidad	
RUN		Previsión de salud (Fonasa o Isapre)		Seguro anexo de salud (SI/NO)	
Institución de salud asociada al seguro					
Domicilio				Comuna	
Estudiante vive con				Teléfono contacto del adulto responsable	
Colegio Procedencia					
Cantidad de hermanos (as) del estudiante				Curso de hermanos (as) en el colegio año 2024	
Hermanos (as) en el colegio					
Condiciones médicas diagnosticadas del/la estudiante					
Alérgico(a) a:					
Estudiante a estado en tratamiento médico relevante de informar (SI/NO)				Indique cuál	
Actualmente se encuentra en un tratamiento médico relevante de informar (SI/NO)				Indique cuál	
Estudiante toma medicamento de forma periódica por indicación médica (SI/NO)				Indique cuál	
Medicamentos contraindicados:					
Necesidad Educativa Especial (N.E.E) diagnosticada (SI/NO)				Indique cuál	
Recibió apoyo del Programa de Integración Escolar (PIE) años anteriores (SI/NO)				Indique el nombre del colegio y tipo de apoyo	
El o la estudiante presenta un estado de salud compatible con la actividad física. (SI/NO)					
Indique el diagnóstico que le impide realizar actividad física					
En caso de emergencia avisar a (Nombre, apellido y teléfono del adulto responsable)					
Toda la información médica debe ser respaldada con certificado médico a más tardar el 15 de marzo de 2024					

TUTORES RESPONSABLES			
Datos de la Madre del/la estudiante o Tutor (a) 1			
Nombre completo		RUN	
Nacionalidad		Etnia	
Estado Civil		Nivel educacional	
Teléfono tutor 1			
Correo electrónico			
Datos del Padre del/la estudiante o Tutor (a) 2			
Nombre completo		RUN	
Nacionalidad		Etnia	
Estado civil		Nivel Educativo	
Teléfono tutor 2			
Correo electrónico			
Datos del APODERADO(A) TITULAR del(la) estudiante			
Nombre completo		RUN	
Domicilio		Vínculo con él o la estudiante	
Teléfono			
Correo electrónico			
Datos del APODERADO(A) SUPLENTE del (la) estudiante * OBLIGATORIO			
Nombre completo		RUN	
Domicilio		Vínculo con él o la estudiante	
Teléfono			
Correo electrónico			

OBSERVACIONES DE INHABILIDAD JUDICIAL (opcional)	
El documento debe ser entregado físicamente al colegio al momento de matricular.	
En casos especiales, en donde los padres o tutores estén en situación de litigio judicial y o se dictamine una orden específica de alejamiento, ambos padres por Ley N° 20680 de igualdad parental, tienen derecho a solicitar o entregar documentación. Sólo bajo respaldo judicial, se “suspenderá o restringirá el ejercicio de este derecho cuando manifiestamente perjudique el bienestar del hijo, lo que declarará el tribunal fundamente “según el Art. 229 Ley N° 20.680.	
Nombre de persona inhabilitada	
Acciones permitidas/prohibidas	
La inhabilitación judicial debe ser informada y respaldada con el documento emitido por el tribunal correspondiente. En caso de que una situación de este tipo ocurra durante el año escolar debe ser notificada de forma inmediata al profesor(a) jefe.	

AUTORIZACIONES	
Nombre de la persona autorizada por el/la apoderado/a para retiro del/la estudiante	
RUN de la persona autorizada por el/la apoderado/a para retiro del/la estudiante	
Vínculo con el(la) estudiante.	
Consentimiento de imágenes del/la estudiante para su uso en las plataformas institucionales como por ejemplo página web (Premiaciones, actividades escolares, día del estudiante, entre otras)	

Nombre del Apoderado/a

Firma del Apoderado/a