

# Matrícula 2025 Colegio La Herradura

Este formulario tiene como destino la creación de la ficha de matrícula año 2025 colegio La Herradura, por lo cual, completarlo con información verídica y tomar el tiempo necesario para contestar.

La ficha está dividida en 10 secciones:

1. Datos del alumno
2. Antecedentes familiares del padre
3. Antecedentes familiares de la madre
4. Antecedentes familiares
5. Antecedentes sociales de la familia
6. Nombre del apoderado/a titular y suplente
7. Antecedentes académicos del alumno/a
8. Antecedentes de salud del alumno/a
9. Autorización para realizar retiro diario del alumno/a del colegio
10. Verificación ( usted deberá aceptar las casillas de verificación )

---

\* Indica que la pregunta es obligatoria

1. Correo electrónico \*

---

2. Curso: \*

Dropdown

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Pre-Kinder
- ☐ Kinder
- ☐ Primero Básico A
- ☐ Primero Básico B
- ☐ Segundo Básico A
- ☐ Tercero Básico A
- ☐ Cuarto Básico A
- ☐ Quinto Básico A
- ☐ Sexto Básico A
- ☐ Septimo Básico A
- ☐ Octavo Básico A

### Datos del alumno/a

3. Apellido Paterno: \*

---

4. Apellido Materno: \*

---

5. Nombres: \*

---

6. Cédula de Identidad: \*

000000000-0

---

7. Nacionalidad: \*

---

8. Fecha de Nacimiento: \*

00/00/0000

---

*Ejemplo: 7 de enero de 2019*

9. N° Pasaporte o DNI:

\*completar solo si posee

---

10. Lugar de Nacimiento (ciudad o comuna): \*

---

11. Edad: \*

---

12. Domicilio: \*

---

13. Sector: \*

---

14. Fonasa (A, B, C, D); Isapre o Sin Previsión: \*

---

15. Etnia: \*

\* Si no tiene escribir ninguna

---

16. Celular de Emergencia: \*

---

17. Culto Religioso \*

---

Antecedentes familiares padre

18. Nombre Completo del Padre:

---

19. Rut o Pasaporte(padre):

---

20. Nacionalidad(padre):

---

21. Fecha de Nacimiento(padre):

---

22. Edad(padre):

---

23. Nivel Educacional(padre):

---

24. E-Mail(padre):

---

25. Domicilio(padre):

---

26. Sector(padre):

---

27. Celular(padre):

---

28. Ocupación actual(padre):

---

#### Antecedentes familiares madre

29. Nombre Completo de la Madre:

---

30. Rut o Pasaporte(madre):

---

31. Nacionalidad(madre):

---

32. Fecha de Nacimiento(madre):

---

33. Edad(madre):

---

34. Nivel Educacional(madre):

---

35. E-Mail(madre):

---

36. Domicilio(madre):

---

37. Sector(madre):

---

38. Celular(madre):

---

39. Ocupación actual(madre):

---


#### Antecedentes familiares

40. Persona(s) con quién vive el alumno/a (Vínculo: padres, madre, papá, abuelos...):

---

#### Antecedentes sociales de la familia

41. Tipo de vivienda (material sólido, material ligero o mixta):

 Dropdown

*Marca solo un óvalo.*

☐ material sólido

☐ material ligero

☐ material mixto

42. Pertenencia de la vivienda (propia, arrendada, cedida, allegado, en toma):  Dropdown

*Marca solo un óvalo.*

☐ propia

☐ arrendada

☐ cedida

☐ allegado


☐ en toma

43. Agua potable (SI/NO):  Dropdown

*Marca solo un óvalo.*

☐ SI

☐ NO

44. Tipo de baño (alcantarillado, fosa séptica, pozo):  Dropdown

*Marca solo un óvalo.*

☐ alcantarillado

☐ pozo

☐ fosa séptica

45. N° de baños:

---

46. N° de habitaciones de la vivienda: *\*sin contar comedor, cocina, baño*

---



47. N° de personas que habitan la vivienda:

---

48. Tiene registro social de hogares (SI/NO):

⌵ Dropdown

*Marca solo un óvalo.*

☐ SI

☐ NO

49. N° de personas del grupo familiar que trabajan:

---

50. Alumno/a: \*

⌵ Dropdown

*Marca solo un óvalo.*

☐ Prioritario

☐ Preferente

☐ Sin información

51. Tiene hermanos en el Colegio (SI/NO):

⌵ Dropdown

*Marca solo un óvalo.*

☐ SI

☐ NO

52. ¿En qué curso tiene hermanos?:

---

53. Medio de transporte para llegar al Colegio (propia o locomoción colectiva):

⌵ Dropdown

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ propia
- ☐ locomoción colectiva
- ☐ propia y locomoción colectiva
- ☐ Caminando

54. Tiempo que tarda en el traslado desde su hogar al Colegio:

---

55. Existe algún adulto que apoye en el aprendizaje y labores escolares del alumno/a en el hogar (SI/NO):

⌵ Dropdown

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ SI
- ☐ NO

56. Existe en el hogar un lugar adecuado para realizar las labores escolares (SI/NO):

⌵ Dropdown

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ SI
- ☐ NO

57. Si existe el lugar para realizar las labores escolares, ¿cómo lo calificaría con nota del 1.0 a 7.0?:

---

58. Perteneció algún Programa Social (Junaeb, Chile Solidario, Organismo colaborador del Sename u otro)(SI/NO):

⌵ Dropdown

*Marca solo un óvalo.*

☐ SI

☐ NO

59. Si respondió **SI**, ¿Cuál sería?

---

Nombre del apoderado/a titular y suplente

60. Nombre Completo Apoderado/a Titular:

---

61. Celular(titular):

+569\*\*\*\*\*

---

62. Rut o Pasaporte(titular):

---

63. E-Mail(titular):

---

64. Indique el último nivel educacional cursado. (Si está estudiando, indique el nivel que se encuentra cursando):

---

65. ¿Cuál es su situación laboral actual? Sin trabajo

*\*\* responda o marque solo una de las dos preguntas*

*Marca solo un óvalo.*

☐ X

66. ¿Cuál es su situación laboral actual? Con trabajo

*\*\* responda o marque solo una de las dos preguntas*

*Marca solo un óvalo.*

☐ X

67. Si actualmente se encuentra trabajando, ¿dónde trabaja principalmente? En el hogar

*\*\*\* responda o marque solo una de las dos preguntas*

*Marca solo un óvalo.*

☐ X

68. Si actualmente se encuentra trabajando, ¿dónde trabaja principalmente? Fuera del hogar

\*\*\* responda o marque solo una de las dos preguntas

*Marca solo un óvalo.*

☐ X

69. Nombre Completo Apoderado/a Suplente:

---

70. Celular(suplente):

---

71. Rut o Pasaporte(suplente):

---

72. E-Mail(suplente):

---

Antecedentes académicos del alumno/a

73. Colegio de procedencia.:

---

74. Ha repetido algún curso (SI/NO):

⌵ Dropdown

*Marca solo un óvalo.*

☐ SI

☐ NO

75. Si respondió **SI**, ¿qué curso(s)?:

---

76. ¿Pertenece a un Programa Integración Escolar PIE? (SI/NO):

⌵ Dropdown

*Marca solo un óvalo.*

☐ SI

☐ NO

77. Si respondió **SI**, ¿Cuál sería el diagnóstico?

*\*Debe presentar documentación año anterior*

---

---

---

---

---

Antecedentes de salud del alumno/a

78. Problemas de salud Visual \*

*Marca solo un óvalo.*

☐ Sí

☐ No

79. Problemas de salud Auditivo: \*

*Marca solo un óvalo.*

☐ Sí

☐ No

80. Problemas de salud Cardíaco: \*

*Marca solo un óvalo.*

☐ Sí

☐ No

81. \*

Problemas de salud Columna:

*Marca solo un óvalo.*

☐ Sí

☐ No

82. ¿Padece alguna enfermedad? (SI/NO):

⌵ Dropdown

*Marca solo un óvalo.*

☐ SI

☐ NO

83. Si respondió SI, ¿cuál sería?..:

---

84. Toma algún medicamento (SI/NO):

⌵ Dropdown

*Marca solo un óvalo.*

☐ SI

☐ NO

85. Si respondió SI, ¿cuál sería?...:

---

86. Es alérgico/a (SI/NO)

⌵ Dropdown

*Marca solo un óvalo.*

☐ SI

☐ NO

87. Si respondió SI, ¿cuál sería?...:

---



88. ¿Tiene algún medicamento contraindicado? (SI/NO):

⌵ Dropdown

*Marca solo un óvalo.*

☐ SI

☐ NO

89. Si respondió SI, ¿cuál sería?.....:

---

90. Problemas de Salud Significativo para no realizar Asignatura de Educación Física (SI/NO):

⌵ Dropdown

*Marca solo un óvalo.*

☐ SI

☐ NO

91. **Si respondió SI, ¿cuál sería?:** *\*Si el alumno cuenta con alguna enfermedad, favor traer certificado médico actualizado.*

---

---

---

---

---

92. Peso(Kg) \*

---

93. Talla(Cm) \*

---

94. Grupo sanguíneo: \*

---

Autorización para realizar retiro diario del alumno/a del colegio

95. Nombre 1:

---

96. Rut o pasaporte 1:

---

97. Celular 1:

---

98. Parentesco 1:

---

99. Nombre 2:

---

100. Rut o pasaporte 2:

---

101. Celular 2:

---

102. Parentesco 2:

---

### Verificación

103. Declaro conocer y aceptar el Proyecto Educativo, Reglamento Interno y Reglamento de Evaluación del Colegio La Herradura, así como, las responsabilidades que debo cumplir como Apoderado/a, especialmente en asistir al establecimiento educacional, cada vez que sea citado o a reuniones de curso. \*

*Selecciona todas las opciones que correspondan.*

☐ Acepto

104. La información entregada es fidedigna, haciéndome responsable de cualquier omisión. Además, me comprometo a actualizar los datos de la Ficha Escolar, cuando sea necesario. \*

*Selecciona todas las opciones que correspondan.*

☐ Acepto

105. Autorizo al Colegio La Herradura a utilizar medios audiovisuales y fotográficos de mi pupilo/a en actividades de difusión del Colegio ante la comunidad.

*Selecciona todas las opciones que correspondan.*

☐ Acepto

106. Nombre apoderado que firmara \*

---

107. RUT o PASAPORTE del apoderado que firmara \*

---

---

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

