

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: *

*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 Educativo(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):



Marca solo un óvalo.

SI

NO

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

50. Alumno/a: *



Marca solo un óvalo.

Prioritario

Preferente

Sin información

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



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. Pertenece algún Programa Social (Junaeb, Chile Solidario, Organismo colaborador del Senamer 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 Cardiaco: *

Marca solo un óvalo.

 Sí No

81. *

Problemas de salud Columna:

Marca solo un óvalo.

 Sí No

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



Marca solo un óvalo.

 SI NO

83. Si respondió SI, ¿cuál sería?..:

84. Toma algún medicamento (SI/NO):



Marca solo un óvalo.

 SI NO

85. Si respondió SI, ¿cuál sería?..:

86. Es alérgico/a (SI/NO)



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

