



FICHA DE MATRÍCULA DEL ESTUDIANTE AÑO ESCOLAR 2025

- Requerimientos para Alumnos nuevos
- ☐ Certificado Anual de estudios
 - ☐ Certificado de Nacimiento
 - ☐ Fotocopia Cédula Apoderado
 - ☐ Documentos PIE

FECHA DE MATRÍCULA: _____ CURSO QUE INGRESA: _____
Matriculado por: _____

i. DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

NOMBRE COMPLETO: _____
SEXO: _____ RUT: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____
DOMICILIO: _____
COMUNA: _____ VIVE CON: _____
NACIONALIDAD: _____ AÑO INGRESO A CHILE: _____
PERTENECE A ALGÚN PUEBLO ORIGINARIO: _____ CÚAL: _____
ALGUNA ENFERMEDAD QUE PADEZCA: ☐ SI ☐ NO CÚAL _____
ALERGIAS QUE PADEZCA: ☐ SI ☐ NO CÚAL _____
RECIBE ALGUNA MEDICACIÓN HABITUAL: ☐ SI ☐ NO CÚAL _____
PESO: _____ TALLA: _____

ii. DATOS SOCIO-ACADÉMICOS

ÚLTIMO CURSO APROBADO: _____ AÑO: _____ PERTENECE A PIE: ☐ SI ☐ NO
COLEGIO DE PROCEDENCIA: _____ CURSO REPROBADO: _____
BENEFICIADO CON ALGUNA BECA: ☐ SI ☐ NO CÚAL: _____
BECA INDÍGENA (5° Básico): ☐ SI ☐ NO JUNAEB: ☐ SI ☐ NO REGISTRO SOCIAL DE HOGARES: ☐ SI ☐ NO
CHILE SEGURIDAD Y OPORTUNIDADES: ☐ SI ☐ NO
PERTENECE A ALGUN PROGRAMA DE PROTECCIÓN DE LA INFANCIA: ☐ SI ☐ NO CÚAL: _____

iii. ANTECEDENTES FAMILIARES

NOMBRE PADRE: _____ RUT: _____ FECHA NACIMIENTO _____
NACIONALIDAD _____ NIVEL EDUCACIONAL: _____
ACTIVIDAD/ TRABAJO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____

NOMBRE MADRE: _____ RUT: _____ FECHA NACIMIENTO _____
NACIONALIDAD _____ NIVEL EDUCACIONAL: _____
ACTIVIDAD/ TRABAJO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____

iv. DATOS DE CONTACTOS

DATOS APODERADO
NOMBRE APODERADO(A) _____ PARENTESCO: _____
RUT: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____
TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
ACTIVIDAD/ TRABAJO: _____ NIVEL EDUCACIONAL: _____

APODERADO SUPLENTE
NOMBRE APODERADO(A) _____ PARENTESCO: _____
RUT: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____
TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
ACTIVIDAD/ TRABAJO: _____ NIVEL EDUCACIONAL: _____

OTRA PERSONA AUTORIZADA PARA RETIRO DEL ESTUDIANTE: _____
RUT: _____ PARENTESCO: _____
ALUMNO SE RETIRA SOLO DE LA JORNADA ESCOLAR: ☐ SI ☐ NO

ELECTIVO SOLO 3° Y 4° MEDIO (Marque con una X): ☐ MÚSICA ☐ RELIGIÓN ☐ ED: FÍSICA

FIRMA APODERADO(A)

Me comprometo a conocer y cumplir con el reglamento Interno escolar, tomando conocimiento de los protocolos internos de esta institución Educativa, que son entregados en este acto.