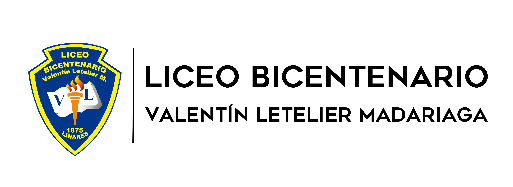
**FICHA DE MATRÍCULA**

**AÑO ESCOLAR ${year\_document}**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha Matrícula** | ${dia} | ${mes} | ${anio} |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANTECEDENTES DEL ESTUDIANTE** | | | | | | |
| Curso ${year\_grade} | ${grado\_curso} | | **N° Matrícula** | ${n\_matricula} | | |
| Primer apellido | ${paterno\_estudiante} | | Segundo apellido | ${materno\_estudiante} | | |
| Nombres | ${nombres\_estudiante} | | | | | |
| Nombre social | ${n\_social} | | | Ingreso SAE | | ${tipo\_sae} |
| *"Exclusivo para estudiantes que se acogen a la circular que garantiza el derecho a la identidad de género en el contexto educativo. Este proceso debe encontrarse regularizado con previa entrevista"* | | | | | | |
| R.U.N. | ${run\_estudiante} | | Fecha nacimiento | ${f\_nacimiento} | | |
| Sexo | ${sexo} | | Edad | ${edad} | | |
| Dirección | ${dirección\_estudiante} | | | | | |
| Referencia dirección | ${referencia\_direccion} | | | | | |
| Comuna | ${comuna} | | Teléfono | | ${tel\_estudiante} | |
| Nacionalidad | ${nacionalidad} | | Teléfono caso emergencias | | ${tel\_emergencia} | |
| Correo electrónico | ${correo\_estudiante} | | | | | |
| Personas con quien vive | ${quien\_vive} | | Cursos reprobados | | ${reprobados} | |
| Colegio procedencia | ${col\_procedencia} | | Curso ${year\_after} | | ${curso\_anterior} | |
| ¿Vive en sector rural? | ${sector\_rural} | | ¿Tiene acceso a internet? | | ${internet} | |
| Talentos académicos | ${talento\_estudiante} | | | | | |
| Disciplinas que practica | ${diciplinas\_estudiante} | | | | | |
| ¿Perteneció al programa de integración **PIE**? | | ${tiene\_pie} | Diagnóstico **PIE** | ${diagnostico\_pie} | | |
| ¿En qué curso estuvo en **PIE**? | | ${curso\_pie} | ¿Tiene documentación **PIE**? | | ${documento\_pie} | |
| ¿En qué colegio estuvo en **PIE**? | | ${colegio\_pie} | | | | |
| ¿Pertenece o perteneció a programas de red **SENAME** (OPD, PPF, HOGAR DE MENORES, ETC) | | | | | ${sename} | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANTECEDENTES FAMILIARES**  ***“Nota:*** *Todo trámite que involucre a su estudiante,* ***SOLO*** *lo podrá hacer el Apoderado(a) Titular y/o Suplente,* ***con excepción*** *de la actualización de datos y cambios de apoderado****”.*** | | | | | |
| **Información del Apoderado Titular** | | | | | |
| Primer apellido | ${paterno\_titular} | Segundo apellido | | ${materno\_titular} | |
| Nombres | ${nombres\_titular} | | | | |
| R.U.N. | ${run\_titular} | | Parentesco | | ${parentesco\_titular} |
| Dirección | ${direc\_titular} | | | | |
| Actividad laboral | ${act\_titular} | | Escolaridad | | ${esc\_titular} |
| Lugar de trabajo | ${lug\_titular} | | | | |
| E-mail | ${mail\_titular} | | Teléfono | | ${tel\_titular} |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información del Apoderado Suplente** | | | | | |
| Primer apellido | ${paterno\_suplente} | Segundo apellido | | ${materno\_suplente} | |
| Nombres | ${nombres\_suplente} | | | | |
| R.U.N. | ${run\_suplente} | | Parentesco | | ${parentesco\_suplente} |
| Dirección | ${direc\_suplente} | | | | |
| Actividad laboral | ${act\_suplente} | | Escolaridad | | ${esc\_suplente} |
| Lugar de trabajo | ${lug\_suplente} | | | | |
| E-mail | ${mail\_suplente} | | Teléfono | | ${tel\_suplente} |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información de la Madre del estudiante** | | | | | |
| Primer apellido | ${paterno\_madre} | Segundo apellido | | ${materno\_madre} | |
| Nombres | ${nombres\_madre} | | | | |
| R.U.N. | ${run\_madre} | | | | |
| Dirección | ${direc\_madre} | | | | |
| Actividad laboral | ${act\_madre} | | Escolaridad | | ${esc\_madre} |
| Lugar de trabajo | ${lug\_madre} | | | | |
| E-mail | ${mail\_madre} | | Teléfono | | ${tel\_madre} |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información del Padre del estudiante** | | | | | |
| Primer apellido | ${paterno\_padre} | Segundo apellido | | ${materno\_padre} | |
| Nombres | ${nombres\_padre} | | | | |
| R.U.N. | ${run\_padre} | | | | |
| Dirección | ${direc\_padre} | | | | |
| Actividad laboral | ${act\_padre} | | Escolaridad | | ${esc\_padre} |
| Lugar de trabajo | ${lug\_padre} | | | | |
| E-mail | ${mail\_padre} | | Teléfono | | ${tel\_padre} |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANTECEDENTES SOCIALES** *(Marque con una X según corresponda)* | | | |
| N° de personas que habitan la casa | ${personas\_casa} | N° dormitorios | ${dormitorios\_casa} |
| ¿Tiene agua potable? | ${agua} | ¿Tiene luz eléctrica? | ${luz} |
| % registro social de hogares | ${reg\_social} | ¿Tiene alcantarillado? | ${alcantarillado} |
| ¿Cuál es su previsión de salud | ${prevision} | ¿Tiene subsidio familiar? | ${subsidio} |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANTECEDENTES DE SALUD** *(Marque con una X según corresponda)* | | | | | | | | | |
| Enfermedad crónica o de cuidado diagnosticada por un médico | | | | | ${enfermedades\_cronicas} | | | | |
| ¿Tiene documentación de alguna enfermedad crónica o de cuidado diagnosticada por un profesional médico? | | | | | | | | | ${doc\_1} |
| Medicamentos indicados | | | ${med\_indicados} | | | | | | |
| Medicamentos contraindicados o alergias | | | ${med\_contraindicados} | | | | | | |
| Grupo sanguíneo | | | ${grup\_sanguineo} | | | | | | |
| **El estudiante ha sido evaluado por algún especialista** | | | | | | | | | ${ev\_esp} |
| Psicólogo | | Psiquiatra | | Psicopedagogo | | Fonoaudiólogo | | Otro | |
| ${esp\_1} | | ${esp\_2} | | ${esp-3} | | ${esp\_4} | | ${esp\_5} | |
| **El estudiante está en tratamiento con algún especialista** | | | | | | | | | ${trat\_esp} |
| Nombres | ${nombres\_especialista} | | | | Especialidad | | ${especialidad} | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN PARA ENCUESTA JUNAEB** *(Marque con una X según corresponda)* | | | |
| ¿Cuenta con beneficio de alimentación escolar? | | | ${escolar} |
| ¿Pertenece al programa familia, seguridad y oportunidades? (Chile solidario) | | | ${solidario} |
| **Información de becas** | | | |
| ¿Pertenece a alguna etnia?, ¿cuál? | ${etnia} | | |
| ¿Tiene beca indígena? | ${beca\_indi} | ¿Tiene beca presidente de la república? | ${beca\_pre} |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE FORMACIÓN GENERAL ELECTIVO**  *(Marque con una X según corresponda y en común acuerdo con el estudiante, ya que, no habrá cambios posteriores.)* | | | | |
| Artes Visuales | Música | Ética | Religión Católica | Religión Evangélica |
| ${visuales} | ${musica} | ${etica} | ${catolica} | ${evangelica} |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Apoderado(a) Titular Firma Apoderado(a) Titular

**Doy fe que los datos consignados en este documento se ajustan a la realidad**

${funcionario}

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre funcionario(a) responsable de matricular

Documentos entregados en caso de Retiro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_