



FICHA DE MATRÍCULA AÑO ESCOLAR 2025

I DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRE COMPLETO: _____
FECHA NACIMIENTO: _____ R.U.T. _____ EDAD AL 30/03/2025: _____
DIRECCIÓN _____: N° _____
CASA _____ DEPTO _____ COMUNA: _____
CURSO AL CUAL SE MATRICULA _____: TELÉFONO: _____
JARDÍN O COLEGIO DE PROCEDENCIA (AÑO 2024): _____

INDICAR Y EXPLICAR SI TIENE ALGUN DIAGNÓSTICO FISIOLÓGICO O MÉDICO QUE SEA IMPORTANTE PARA LA ENSEÑANZA PROPIA DEL DESARROLLO ESCOLAR

PERSONAS CON QUIEN VIVE:

NOMBRE	RELACIÓN CON ALUMNO
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

II.- EN CASO DE EMERGENCIAS COMUNICARSE CON:

Prioridad	Nombre	Relación con alumno	Teléfono	Celular
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____



III.- PERSONA RESPONSABLE DEL ESTUDIANTE ANTE EL COLEGIO (Debe ser la Madre o el Padre o el Tutor Legal)

Con esta persona, el Colegio mantendrá comunicación oficial y usará el teléfono y/o el mail que indique. **Con la firma de esta Ficha de Matrícula acepta que el correo electrónico abajo indicado será revisado periódicamente y que cualquier cambio deberá ser autorizado presencialmente por la misma persona responsable.**

NOMBRE COMPLETO: _____

R.U.T. _____

RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE: (Marcar con una X) Madre ... Padre.... Tutor Legal....

CORREO ELECTRÓNICO: (Si está escribiendo con lápiz, use letras mayúsculas y claras: _____

N° CELULAR: _____

PROFESIÓN O ACTIVIDAD LABORAL: _____

LUGAR DE TRABAJO: _____

TELÉFONO DEL TRABAJO: _____

DIRECCIÓN (En caso de que sea distinta a la del alumno): _____

IV.- SEGUNDO PROGENITOR

NOMBRE COMPLETO: _____

R.U.T. _____ RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE: Madre.... Padre....

PROFESIÓN O ACTIVIDAD LABORAL: _____

LUGAR DE TRABAJO: _____

TELÉFONO DEL TRABAJO: _____

CELULAR: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

DIRECCIÓN (En caso de que sea distinta a la del alumno): _____



V.- APODERADO (Solo en el caso que sea necesario y sea distinto a Madre, Padre o Tutor Legal)

El apoderado sólo reemplaza a la madre / padre o tutor legal en la imposibilidad de asistir a las citaciones propias del colegio, ya que la información y las decisiones les compete siempre a los padres o tutor legal.

NOMBRE COMPLETO: _____

R.U.T. _____

TIPO DE RELACIÓN CON EL ALUMNO: _____

CELULAR: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

PROFESIÓN O ACTIVIDAD LABORAL: _____

LUGAR DE TRABAJO: _____ TELÉFONO DEL TRABAJO: _____

DIRECCIÓN _____ : COMUNA: _____

FIRMA: _____

FECHA: _____

IV.- DECLARACIÓN:

Conozco que:

- 1.- En caso de accidente dentro del establecimiento o en los traslados a este, mi pupilo cuenta con el seguro escolar del estado que permite asistirlo en las instalaciones médicas del sistema público que corresponda.
- 2.- La presente “Ficha de Matrícula 2025” se considera como un anexo y parte integral del “Contrato de prestación de servicios” del Colegio Patrona Señora de Lourdes.
- 3.- Quien firma debe certificar la calidad de Madre, Padre o Tutor Legal con el Certificado de Nacimiento del Estudiante o Resolución Judicial si lo amerita.
- 4.- Se debe presentar Cédula de Identidad en el momento de la Matrícula o Fotocopia de ambos lados en el caso de que otra persona autorizada lo realice.

NOMBRE COMPLETO

Padre ... Madre... Tutor Legal...

FIRMA Y RUT