Fundación Educacional Liceo Obispo San Miguel 8 Oriente 1338 Fono fax2360051 Chiguayante.



FICHA DE MATRICULA 2023.-

IIDENTIFICACION DEL ALUI	√INO				
Apellidos:	No	ombres:		Cedula de Identida	d:
<u>F</u> de NacSe	exo M () F () Domicil		Comuna:		
Fono o celular:	Vive con: Padres:	Mamá:Papá:	Sistema de salu	d: Fonasa:Isa	pre Otro
II DATOS FAMILIARES					
DATOS DEL PADRE					
Apellidos:		Nombres:		Cedula de Identio	dad:
F. de Nac <u>:</u>	_Actividad:	Lugar de trabajo	D:	Nivel de est	udios:
Celular	Fono trabajo:	Profesión		E-mail:	
DATOS DE LA MADRE					
Apellidos:		_Nombres:		Cedula de Iden	tidad:
Fecha.de Nac <u>:</u>	Actividad:	Lugar de tra	abajo	Nivel de estudios:	
Profesión Fono de casa	Fono (Celular:	e-mail:		
GRUPO FAMILIAR					
Nº integrantes grupo fami	iliar N° Hermanos:	Lugar entre	e los hijos:	Nº de hermanos	en el liceo
Cursos de los hermanos					
III DATOS DEL APODE	RADO/A				
Cumplen la función de Apoderac	do/a/os Padres:Papá:	Mamá: Otro es	pecificar parentesco		
IVANTECEDENTES SAI	LUD DEL ALUMNO				
Actualmente en tratamier	nto médico: si No				
Enfermedades preexisten	tes:Asma: Alergias	s: Diabetes:	Cardiaco:	Sensoriales:	
Otros especificar:	Medicamento	os que debe tomar:		ontraindicaciones:	Enfermedades
	onvenio de urgencia Espec				
VPROCEDENCIA	· .		J		
	Año de	ingreso a nuestro Li	ren. (ı	urso ingreso	_
VIRETIRO DEL ESTABL		mgress a naestro Ex	oco <u></u> oc		
El alumno/a se retira del L		al ala /-			
	autorizada para retiro de -				-
	Fono:				
REGLAMENTO INTERNO	DECLARA QUE, AL RATIF D DEL LICEO, EL CUAL E ALUMNO, LOS CONOCE,	STABLECE UNA SE	RIE DE DERECHO		
Nombre y firma	del Padre			Nombre y firma	de la Madre
·				-	

Chiguayante, _____ de _____ de 202_____