

FICHA MATRÍCULA 2021

CURSO: _____

Nº MATRÍCULA: _____

(A). ANTECEDENTES DEL ALUMNO(A)

APELLIDO PATERNO

NOMBRE

DIRECCIÓN PARTICULAR

COMUNA

TELÉFONO CASA

CELULAR

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD A MARZO 2021

RUN

NACIONALIDAD DEL ALUMNO(A): CHILENA O EXTRANJERA

PERSONA CON QUIEN VIVE EL ALUMNO

ESTABLECIMIENTO DE PROCEDENCIA

AÑOS DE PERMANENCIA EN EL ESTABLECIM.

EL ALUMNO HA REPETIDO ALGÚN CURSO: NO _____ SI _____ ¿CUÁL? _____

PROBLEMAS DE APRENDIZAJE: CON PROBLEMAS _____ SIN PROBLEMAS _____

APODERADO TITULAR: MADRE _____ PADRE _____ OTRO (NOMBRE Y PARENTESCO) _____

APODERADO SUPLENTE: MADRE _____ PADRE _____ OTRO (NOMBRE Y PARENTESCO) _____

HERMANOS EN LA ESCUELA: SI _____ NO _____

NOMBRE Y CURSO: _____

NOMBRE Y CURSO: _____

NOMBRE Y CURSO: _____

(B). ANTECEDENTES DE LA MADRE

APELLIDO PATERNO

NOMBRE

RUN

NACIONALIDAD

NIVEL EDUCACIONAL

PROFESIÓN U OCUPACIÓN

DIRECCIÓN PARTICULAR

APELLIDO MATERNO

SEGUNDO NOMBRE

TELÉFONO CASA

FECHA DE NACIMIENTO

E-MAIL

TELÉFONO OFICINA

NOMBRE EMPRESA O INDEPENDIENTE

CELULAR

ESTADO CIVIL

COMUNA

(C). ANTECEDENTES DEL PADRE

APELLIDO PATERNO

NOMBRE

RUN

NACIONALIDAD

NIVEL EDUCACIONAL

PROFESIÓN U OCUPACIÓN

DIRECCIÓN PARTICULAR

APELLIDO MATERNO

SEGUNDO NOMBRE

TELÉFONO CASA

FECHA DE NACIMIENTO

E-MAIL

TELÉFONO OFICINA

NOMBRE EMPRESA O INDEPENDIENTE

CELULAR

ESTADO CIVIL

COMUNA

(D). CASOS ESPECIALES (ALUMNOS QUE VIVAN CON OTRA PERSONA) PARENTESCO

| | | | |
|-----------------------|---------------------|--------------------------------|--|
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | |
| NOMBRE | | SEGUNDO NOMBRE | |
| RUN | TELÉFONO CASA | CELULAR | |
| NACIONALIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | ESTADO CIVIL | |
| NIVEL EDUCACIONAL | E-MAIL | | |
| PROFESIÓN U OCUPACIÓN | TELÉFONO OFICINA | NOMBRE EMPRESA O INDEPENDIENTE | |
| DIRECCIÓN | | COMUNA | |

RECIBE BENEFICIO DE PROGRAMAS DE GOBIERNO _____
PERTENECE A ALGUNA ETNIA NO _____ SI _____ ¿CUÁL? _____
¿CUENTA CON CERTIFICADO QUE LO ACREDITE? _____

(F). SITUACIÓN FAMILIAR DE LOS PADRES

CASADOS _____ MATRIMONIO CIVIL _____ MATRIMONIO RELIGIOSO _____ SEPARADOS _____ VIUDO(A) _____
OTRO _____ ESPECIFICAR _____

(F.1) E CASO DE ESTAR SEPARADOS, QUIÉN TIENE LA TUTORÍA LEGAL DEL ALUMNO(A):

MADRE _____ PADRE _____ OTRO(ESPECIFICAR) _____

¿EXISTE ORDEN DE ALEJAMIENTO QUE DECLARAR? NO _____ SI _____

¿CONTRA QUIEN? _____

(G) RELIGIÓN QUE PROFESA LA FAMILIA: _____

ENFERMEDADES DEL ALUMNO(A) _____

TOMA ALGÚN MEDICAMENTO A DIARIO _____

¿CUÁL? _____

¿PARA QUÉ? _____

EN CASO DE URGENCIAS LLAMAR A (OBLIGATORIO LLENAR TODOS LOS CAMPOS)

| NOMBRE | PARENTESCO | TELÉFONO |
|--------|------------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |

PREVISIÓN: FONASA LETRA _____ ISAPRE _____ SEGURO MÉDICO _____

SALIDA DEL ESTABLECIMIENTO:

Para velar por la seguridad de los alumnos, indicar quien retira al niño (a) (persona o furgón escolar o sólo).

SÓLO _____ FURGÓN ESCOLAR _____

NOMBRE TRANSPORTISTA: _____ RUN: _____ CELULAR: _____

NOMBRE Y APELLIDO DE 3 PERSONAS QUE RETIRAN AL ALUMNO: APODERADO _____ FAMILIAR _____

DECLARO CON MI FIRMA QUE LA INFORMACIÓN ENTREGADA ES FIDEDIGNA Y NO HABER OMITIDO DATOS IMPORTANTES. ADEMÁS RECIBO CONFORME EXTRACTO DEL PEI, PME, REGLAMENTO DE EVALUACIÓN, REGLAMEN INTERNO (RICE), PROTOCOLO DE ACCIDENTES ESCOLARES Y ENCUESTA DE RELIGIÓN.

(SI DESEA LEER DOCUMENTOS COMPLETOS, FAVOR DIRIGIRSE A INSPECTORÍA GENERAL O PÁGINA WEB).

www.escuelaasp.cl ADEMÁS ME COMPROMETO A COMUNICAR A LA BREVEDAD CUALQUIER CAMBIO DE DIRECCIÓN TELÉFONO U OTRO.

COPIAPÓ, _____ DE _____ DE 20 _____

NOMBRE APODERADO: _____ FIRMA: _____

NOMBRE RESPONSABLE DE LLENADO DE FICHA ESCUELA: _____

ESCUELA ABRAHAM SEPÚLVEDA PIZARRO
JUAN MARTÍNEZ 351- FONO 52-2240583, COPIAPÓ.

-
.
-
-

ESCUELA ABRAHAM SEPÚLVEDA PIZARRO
JUAN MARTÍNEZ 351- FONO 52-2240583, COPIAPÓ.

—

ITO

l,

—