

FICHA MATRÍCULA 2023

CURSO: _____

Nº MATRÍCULA: _____

(A). ANTECEDENTES DEL ALUMNO(A)

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
[]		[]	
NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
[]		[]	
DIRECCIÓN PARTICULAR			
[]			
COMUNA	TELÉFONO CASA	CELULAR	
[]	[]	[]	
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD A MARZO 2023	RUN O IPE	
[]	[]	[]	
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		APELLIDO MATERNO	
[]		[]	
NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
[]		[]	
RUN	TELÉFONO CASA	CELULAR	
[]	[]	[]	
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	
[]	[]	[]	
NIVEL EDUCACIONAL	E-MAIL (OBLIGATORIO)		
[]	[]		
PROFESIÓN U OCUPACIÓN	TELÉFONO OFICINA	NOMBRE EMPRESA O INDEPENDIENTE	
[]	[]	[]	
DIRECCIÓN PARTICULAR		COMUNA	
[]		[]	

(C). ANTECEDENTES DEL PADRE

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

RECIBE BENEFICIOS 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 USTED DESEA QUE IMPARTA EL ESTABLECIMIENTO: _____

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, REGLAMENTO INTERNO (RICE), PROTOCOLO DE ACCIDENTES ESCOLARES Y ENCUESTA DE RELIGIÓN.

(SI DESEA LEER DOCUMENTOS COMPLETOS, FAVOR REVISAR EN NUESTRA 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: _____