Matrícula Oficial Año 2027

Nota: Favor completar este documento y traer el día de la matrícula en una funda plástica.

1. Antecedentes Personales del Alumno(a).

Nombre del Alumno(a):	
Run:	Sexo:
Fecha de Nacimiento:	Fono:
Dirección:	
Curso al que matricula:	

2. Antecedentes Familiares**:**

Nombre del Padre:	
Fecha de Nacimiento:	Run:
Nivel Educacional:	Profesión u oficio:
Lugar de Trabajo:	
Nombre de la Madre:	
Fecha de Nacimiento:	Run:
Nivel Educacional:	Profesión u oficio:
Lugar de Trabajo:	
Estado Civil de los Padres:	
Nombre del Apoderado Titular:	
Dirección:	
Fono Red Fija:	Celular:
Correo Electrónico:	

Nombre del Apoderado Suplente:	
Correo Electrónico:	
Fono Red Fija:	Celular:
¿Con quién vive el alumno(a)	
¿Cuántos hermanos tiene el alumno(a)?	Número Grupo Familiar:

3. Antecedentes de salud del Alumno(a):

El alumno(a), ¿Está en tratamiento son psicólogo u otro profesional de la salud?	
Sistema de Salud al que pertenece:	
Grupo de Sangre:	
¿Padece algún tipo de enfermedad? _____	¿Cuál? Tratamiento:
Autoriza clases de Formación valórica:	

<u>Esta sección será completada por el encargado el día de la matrícula</u>:

¿Canceló cuota del Centro de Padres?	N° CGP

Bajo la firma de este documento, doy fe que conozco el Proyecto Educativo Institucional, Reglamento de las normas de Disciplina y Convivencia de los alumnos y Reglamento de Evaluación, que se encuentran en la página web del colegio y agenda escolar, aceptando todas las disposiciones que en él se señalan.

Nombre y firma del apoderado	**Nombre y Firma del Prof. Jefe**

Fecha:_____/_____/_____