



# FICHA DE MATRÍCULA ALUMNOS NUEVOS 2025

RUT ESTUDIANTE  CURSO-2025:  (ingrese 1° A para básica y 1° A para media)

APELLIDO PATERNO  APELLIDO MATERNO

NOMBRES

FECHA NACIMIENTO  dd-mm-aaaa COLEGIO DE PROCEDENCIA

DOMICILIO

ENFERMEDADES DE IMPORTANCIA

**DATOS DEL PADRE:** Apoderado (Marque con una X)

NOMBRE  RUT:

PROFESIÓN  FONO

CORREO ELECTRONICO

**DATOS DE LA MADRE:** Apoderada (Marque con una X)

NOMBRE  RUT:

PROFESIÓN  FONO

CORREO ELECTRONICO

**OTROS HERMANOS EN ESTE COLEGIO.**

NOMBRE:  CURSO:

NOMBRE:  CURSO:

**ASPECTOS DE SALUD:**

PROBLEMAS VISUALES: SI  NO  PROBLEMAS AUDITIVOS: SI  NO

ALERGIA A ALGÚN MEDICAMENTO: SI  NO  CUAL:

\*\*INDICAR APODERADO SUPLENTE EN CASO DE NO SER NINGUNO DE LOS DOS PADRES:

NOMBRE: \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_

FONO CONTACTO: \_\_\_\_\_

FIRMA APODERADO TITULAR \_\_\_\_\_

VALDIVIA, \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_