



| | |
|------------------------------|--|
| Nº de matrícula | |
| Nº de lista libro clases | |
| Nº Comp. C. de Padres | |
| Curso en el que se matricula | |

FOTO

FICHA DE MATRÍCULA

(COMPLETAR CON LETRA IMPRENTA Y LEGIBLE)

AÑO

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 2 | 4 |
|---|---|---|---|

Folio del Reglamento de Convivencia Escolar

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

DATOS DEL ESTUDIANTE (Obligatorio)

| | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|---------------------|---|-------------------------------|--|-----------------------------|--|--|
| Nombres del estudiante | | | Apellido Paterno | | | Apellido Materno | | |
| Rut | | | Si es extranjero y no tiene RUT, ingrese su IPE | | | | | |
| Dirección (Calle, Avenida o Pasaje) | | | (Indicador provisorio escolar) | | | Villa - población. | | |
| Localidad | | | Comuna | | | | | |
| Teléfono/Celular estudiante | | | Correo electrónico de estudiante | | | Colegio de procedencia | | |
| Fecha de Nacimiento (día,mes,año) | | | En casos de emergencias, llamar a | | | Teléfono fijo y/o Celular | | |
| Sexo | | Edad al 31 de Marzo | | Curso al que ingresó al Liceo | | Año ingreso al Liceo | | |
| Cursos que ha repetido | | | Nacionalidad | | | | | |
| ¿Pertenece a algún pueblo originario? | | | Si <input type="checkbox"/> ¿cuál? | | | No <input type="checkbox"/> | | |

ANTECEDENTES FAMILIARES (Obligatorio)

Número de hermanos Lugar entre hermanos

Vive con: Padre Abuelo Tío Otros

Madre Abuela Tía (Especificar)

| Identificación | PADRE | MADRE | OTRO APODERADO |
|-------------------------------|-------|-------|----------------|
| Nombres | | | |
| Apellidos | | | |
| Rut: | | | |
| Nacionalidad | | | |
| Tel.fijo y/o Celular | | | |
| Correo electrónico | | | |
| Estado civil | | | |
| Domicilio | | | |
| Comuna | | | |
| Marque 1 apoderado principal | | | |
| Marque 2 apoderado secundario | | | |

Nivel educacional apoderado(a); estudios completos marque 1, si no, marque 2

| | | | | | | | |
|-------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | Postgrados | Universitarios | Téc. sup. | Téc de liceo | Media | Básica | Sin estudios |
| Madre | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Padre | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Otro | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Parentesco del alumno con el apoderado

ANTECEDENTES DE SALUD DEL ESTUDIANTE (marque con una "X" según corresponda)

Sistema de salud

Isapre Fonasa A Fonasa B Fonasa C Fonasa D
Necesidades educativas especiales Auditiva Lenguaje Motora ¿Algún antecedente o tratamiento médico físico y/o mental? SI NO ¿Cuál?

| | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------|
| PIE (Programa de Intregación Escolar) | si <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> | Diagnóstico: |
|---------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------|

ANTECEDENTES SOCIALES DE LA FAMILIA (Poner una "X" donde corresponda)¿Tiene hermanos en el liceo? si no ¿cuántos?

Detalle curso(s) de hermano(s) en recuadro(s), por ejemplo: 1A básica

| Curso | Nombre hermanos (as) | Curso | Nombre hermanos (as) |
|-------|----------------------|-------|----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Sector donde vive: Rural Urbano Pertenenencia de la vivienda Propia Adquiriente Cedida Arrendada Allegados
Tipo de vivienda: Casa Dpto. Mediagua PiezaNº personas que habita vivienda Nº habitaciones Nº camas Baño con ducha si no Existencia de un adulto que apoye el aprendizaje y labores escolares: si no ¿Quién? Tiempo que tarda de la casa al colegio: minutosMedio de transporte para llegar al colegio: Locom. Colectiva Vehículo Particular Furgón Bicicleta Buses comunales Caminando **Completar datos en siguiente recuadro, quienes matriculan a estudiante a nivel prekínder:**

| | | |
|------------------------------------|---|--|
| Proveniente de: | <input type="checkbox"/> casa | <input type="checkbox"/> Jardín infantil (nombre) _____ |
| | <input type="checkbox"/> Escuela de lenguaje (nombre) _____ | |
| Si proviene de escuela de lenguaje | TEL MIXTO <input type="checkbox"/> | TEL EXPRESIVO <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> |

ANTECEDENTES LABORALES DEL ESTUDIANTERealiza trabajo remunerado: SI NO Descripción del trabajo:

| |
|---|
| Frecuencia del trabajo (En vacaciones, fines de semana, todas las tardes, otra.) |
|---|

| |
|--|
| Gastos financiados por el trabajo: (Útiles escolares, locomoción, artículos personales, otros) |
|--|

Tipos de beneticios.

Favor marcar con una "X", si alumno (a) es beneficiario de alguna de las siguientes condiciones.

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> JUNAEB útiles escolares | <input type="checkbox"/> JUNAEB Salud (Otorrino) | <input type="checkbox"/> Chile Solidario |
| <input type="checkbox"/> JUNAEB alimentación | <input type="checkbox"/> Programa Puente | <input type="checkbox"/> Beca indigena |
| <input type="checkbox"/> JUNAEB salud (Oftalmólogo) | <input type="checkbox"/> Alumno Prioritario | <input type="checkbox"/> Beca Pdte. de la República |
| <input type="checkbox"/> JUNAEB salud (Columna) | <input type="checkbox"/> Alumno preferente | <input type="checkbox"/> SUF (Subsidio Único Familiar) |
| <input type="checkbox"/> PAE (Programa Alimentación escolar) | | |

Observaciones: Firma del Apoderado

NOTA: Al momento de matricular, esta ficha debe estar completa y actualizada