

LICEO CARDENAL CARO



USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN

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	6
---	---	---	---

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)		Nº		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	
☐ Masculino ☐ Femenino					
Cursos que ha repetido		Nacionalidad			
¿Pertenece a algún pueblo originario?		Si ☐ ¿cuál?		No ☐	

ANTECEDENTES FAMILIARES (Obligatorio)

Número de hermanos		Lugar entre hermanos	
Vive con:	Padre ☐	Abuelo ☐	Tío ☐
	Madre ☐	Abuela ☐	Tía ☐
	Otros (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, incompletos marque 2

	Postgrados	Universitarios	Téc. sup.	Téc de liceo	Media	Básica	Sin estudios
Madre	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Padre	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Otro	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Parentesco del alumno con el apoderado

--

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	Diagnóstico:
	no	

¿Tiene hermanos en el liceo? si ☐ no ☐ ¿cuántos?

Curso	Nombre hermanos (as)	Curso	Nombre hermanos (as)

Furgón Bicicleta Buses comunales Caminando

Proveniente de: ☐ Casa ☐ Jardín Infantil (nombre) _____
☐ Escuela de Lenguaje (nombre) _____
 Si proviene de escuela de lenguaje TEL MIXTO ☐ TEL EXPRESIVO ☐ ALTA ☐

Realiza trabajo remunerado: SI ☐ NO ☐

Descripción del trabajo:

(locomoción, artículos personales, útiles escolares, otros)

Observaciones:	
----------------	--

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