



# PREMATRÍCULA AÑO 2021

Curso 2021	
Nº Matricula	
Año Ingreso	
Fecha Matricula	
Fecha Ingreso	

USO INTERNO

## I. ANTECEDENTES DEL ESTUDIANTE

Recuerde: El ingreso de todos los datos es de carácter obligatorio

<b>Nombre Completo Alumno/a</b>			
RUT	Fecha Nacimiento	Bautizado/a	Si No
		1era Comunión	Si No
		Confirmación	Si No
Domicilio		Comuna	
Teléfono:	Previsión	Isapre Fonasa Dipreca Prais Capredena	Otro
Problema de Salud		Medicamento contraindicado	
En caso de emergencia avisar a		Teléfonos	
Estudiante vive con:	Nº Hijos en la familia	Nº Hijos en el Colegio María Inmaculada (indique curso) ____	Lugar que ocupa el estudiante entre sus hermanos
Nº Integrantes del Grupo Familiar:			

## II. ANTECEDENTES DE LOS PADRES

<b>Nombre del Padre:</b>			
RUT	Hasta qué curso estudió	Profesión o Actividad actual	
Dirección		Comuna	
Teléfono	Correo Electrónico		
Nombre Empresa en que trabaja:		Estado Civil	
<b>Nombre de la Madre:</b>			
RUT	Hasta qué curso estudió	Profesión o Actividad actual	
Dirección		Comuna	
Teléfono	Correo Electrónico		
Nombre Empresa en que trabaja:		Estado Civil	
<b>Situación Familiar</b>	Pertenece a Programa Social		Si No
	Especificar		Jefe de Hogar Mamá Papá Otro
	Vivienda: Arrienda Dividendo	Allegado Propia	Mat. Civil: Sí No Mat. Religioso Sí No Separados Viuda/o Soltera (o)

## III. DATOS DE LOS APODERADOS

**PADRE**

**MADRE**

**OTROS**

<b>Nombre Apoderado Titular</b>		
RUT	Parentesco con estudiante	Firma Legal
<b>Nombre Apoderado Suplente</b>		
RUT	Parentesco con estudiante	Firma Legal
<b>Responsable de pagar la escolaridad del estudiante:</b>		

**IV. DATOS DE TRASLADO**

Nombre Encargado de Traslado del estudiante	Teléfono
---	----------

**V. TELÉFONOS DE EMERGENCIA** (Ingrese 3 contactos obligatorios distintos a los que anotó más arriba)

NOMBRE	RUT	Teléfono	Parentesco con estudiante
1.			
2.			
3.			

Autorizo evaluación psicológica y/o psicopedagógica a mi pupilo/a, según requerimientos internos y necesidad. Sí \_\_\_ NO \_\_\_

**Declaro conocer y aceptar el Proyecto Educativo Institucional del Colegio María Inmaculada de Concepción. Conozco el Reglamento Interno de Convivencia Escolar y Reglamento de Evaluación.**

**Me obligo a dar aviso oportuno ante cualquier cambio en los antecedentes aportados en esta ficha, que son de mi entera responsabilidad.**

\_\_\_\_\_  
Firma Apoderado Titular