



## FICHA DE MATRICULA 2024

CURSO	FECHA DE MATRÍCULA

ANTECEDENTES ESTUDIANTE											
NOMBRE COMPLETO											
RUT											
FECHA DE NACIMIENTO											
DIRECCIÓN						COMUNA					
VIVE CON						N° GRUPO FAMILIAR					
CORREO ELECTRÓNICO											
RELIGIÓN											
ACTIVIDAD PASTORAL	SÍ		NO		¿CUÁL?						
VIVIENDA (MARQUE X)	PROPIA		ARRIENDO		DIVIDENDO		ALLEGADO		CEDIDA		
ENFERMEDADES											
ALERGIAS						MEDICAMENTOS CONTRAINDICADOS					
ASISTE A (INDIQUE SI/NO)	PSICÓLOGO/A					PSIQUIATRA				FONOAUDIÓLOGO/A	
	T. OCUPACIONAL					NEURÓLOGO/A				PSICOPEDAGOGO/A	
DIAGNÓSTICO/OBSERVACIONES RELEVANTES											
USO DE MEDICAMENTOS											
SISTEMA DE SALUD											

ANTECEDENTES MADRE		
NOMBRE		
RUT		
FECHA DE NACIMIENTO		
DOMICILIO		
CORREO ELECTRÓNICO		
TELÉFONO CONTACTO		NIVEL DE ESTUDIOS
OCUPACIÓN		
ESTADO CIVIL		

**ANTECEDENTES PADRE**

<b>NOMBRE</b>			
<b>RUT</b>			
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>			
<b>DOMICILIO</b>			
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>			
<b>TELÉFONO CONTACTO</b>		<b>NIVEL DE ESTUDIOS</b>	
<b>OCUPACIÓN</b>			
<b>ESTADO CIVIL</b>			

**ANTECEDENTES APODERADO/A TITULAR**

<b>NOMBRE</b>			
<b>RUT</b>			
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>			
<b>DOMICILIO</b>			
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>			
<b>TELÉFONO CONTACTO</b>		<b>NIVEL DE ESTUDIOS</b>	
<b>OCUPACIÓN</b>			
<b>PARENTEZCO</b>			

**ANTECEDENTES APODERADO/A SUPLENTE**

<b>NOMBRE</b>			
<b>RUT</b>			
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>			
<b>DOMICILIO</b>			
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>			
<b>TELÉFONO CONTACTO</b>		<b>NIVEL DE ESTUDIOS</b>	
<b>OCUPACIÓN</b>			
<b>PARENTEZCO</b>			

**EN CASOS DE EMERGENCIA**

<b>AVISAR A (N° 1)</b>		<b>PARENTEZCO</b>	
<b>TELÉFONO</b>			
<b>AVISAR A (N° 2)</b>		<b>PARENTEZCO</b>	
<b>TELÉFONO</b>			

---

**FIRMA APODERADO/A**