



## **FICHA DE MATRICULA**

**I.- ANTECEDENTES DEL ALUMNO:**

**CURSO:** .....

<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRES</b>
Dirección:		Teléfono:
Fecha de Nacimiento:	Rut:	
Personas con quien vive el alumno:		

**II.- ANTECEDENTES DE LOS PADRES:**

**A.- PADRE:**

<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRES</b>
RUT:	Profesión:	
Institución de Trabajo:	Cargo que ocupa:	
Dirección Laboral:	Teléfono:	
Dirección Particular:	Teléfono fijo:	
Correo Electrónico:	Celular:	

**B.- MADRE:**

<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRES</b>
RUT:	Profesión:	
Institución de Trabajo:	Cargo que ocupa:	
Dirección Laboral:	Teléfono:	
Dirección Particular:	Teléfono fijo:	
Correo Electrónico:	Celular:	

**III.- ANTECEDENTES DE SALUD:**

<ul style="list-style-type: none"> <li>Alérgico a:</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Problemas de salud a tener en consideración:</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>En caso de emergencia llevarlo a Centro Asistencial:</li> </ul>

**V.- PAGOS QUE REALIZA:**

Matrícula: Efectivo:\$. ..... Cheque: Banco .....

Cuota de Incorporación: Efectivo: \$ ..... Cheque Banco .....

Transferencia electrónica: SI ..... NO .....

Centro General de Padres se cancela en marzo.

Adscribe a Seguro Escolar Clínica Santa María: SI NO

**OBSERVACIONES:** .....

.....  
*Firma Apoderado*

.....  
*Firma Directora de Recursos*