Colegio San Fidel Nº 1034
Jose Manuel Balmaceda 4159 - Renca

RBD: 10233-4

Curso 2025:

FICHA DE MATRICULA AÑO 2025

Alumno: Antiguo…… Nuevo ……

Nombre alumno: ……

Nacionalidad: ……

Domicilio completo: ……

Teléfonos: …… ……

Mail ……@……

APODERADO

Nombre completo: ……

RUT: …… Ocupación: ……

Nacionalidad: ……

Escolaridad: …… Parentesco con el alumno: ……

Teléfonos: …… ……

Mail……@……

MADRE (omitir si es el apoderado)

Nombre completo: ……

RUT: …… Ocupación: ……

Nacionalidad: ……

Escolaridad: …… Fecha de nac.: …… Vive con el alumno: ……

Teléfonos: …… ……

PADRE (omitir si es el apoderado)

Nombre completo: ……

RUT: …… Ocupación: ……

Nacionalidad: ……

Escolaridad: …… Fecha de nac.: …… Vive con el alumno: ……

Teléfonos: …… ……

HERMANOS

Nombre	Edad	Escolaridad	¿VIVE CON EL ALUMNO?

- ¿Quién es el jefe de hogar?.....
- N° de personas del hogar: .....
- ¿Pertenece a alguna etnia? No SI ¿Cuál?.....

SALUD

- SISTEMA DE SALUD Isapre ..... Fonasa.....nivel: .....
- Alergias: SI..... NO..... Especifique: .....
- Problemas importantes de salud: ……

.....

- Alguna enfermedad crónica: ……
- Ha sido tratados por algún especialista tales como:
  - ☐ Fonoaudiólogo
  - ☐ Neurólogo
  - ☐ Siquiatra
  - ☐ Sicólogo
  - ☐ Terapeuta

Motivos de la consulta o tratamiento: _____

_____

_____

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

Nombre: ..... Parentesco: .....

Fonos: ....

Domicilio: .....

Declaro que he tomado conocimiento del Reglamento Interno, el Proyecto Educativo Institucional (PEI), Protocolos y Reglamento de Evaluación de la Escuela San Fidel. Lo acepto y me comprometo a cumplirlo y hacer que mi pupilo lo cumpla.

_____

Firma del apoderado

Renca.....del 20.....