



## ANTECEDENTES DEL ESTUDIANTE

Nombre		Curso:	
Número de matrícula:		Fecha matrícula:	
RUN:		Fecha de nacimiento	
Género		Nacionalidad	
Dirección:		Comuna	
Correo electrónico		Teléfono Celular	
Colegio procedencia		Nombre contacto emergencia	
Teléfono emergencia		Vive con	
Religión		¿Acepta clases de religión en el colegio?	
Cantidad de computadores en casa			

## ANTECEDENTES DE SALUD

Estatura (cm)		Peso (kg)	
Grupo Sanguíneo		Alergias a alimentos	
Alergias a medicamentos		Medicamentos contraindicados	
Enfermedades crónicas		¿Cuenta con vacuna COVID 19?	
¿Apto para Educación Física?		Sistema de Previsión	
¿Posee seguro escolar privado?		Consultorio o clínica donde se atiende	
Observaciones			

## APODERADOS

ApoDERADO titular			
Nombres y Apellidos		Pasaporte	
RUN		Parentesco	
Domicilio		Comuna	
Teléfono Celular		Correo electrónico	
Autorización a que se fotografíe o se grabe a su estudiante		Autorizado para retirar del establecimiento	
ApoDERADO suplente			
Nombres y Apellidos		Pasaporte	
RUN		Parentesco	
Domicilio		Comuna	
Teléfono Celular		Correo electrónico	
Autorización a que se fotografíe o se grabe a su estudiante		Autorizado para retirar del establecimiento	

## PROGRAMA DE INTEGRACIÓN

Permanencia PIE		Tipo Permanencia	
Indicaciones Generales			

El apoderado declara conocer y aceptar el manual de convivencia del Establecimiento, y se compromete a asistir a una reunión mensual de Padres y Apoderados que se realicen durante el presente año académico en cuanto el Establecimiento lo requiera , y se compromete a colaborar en el proceso de enseñanza y aprendizaje de su hijo(a).