



ANTECEDENTES DEL ESTUDIANTE

Nombre		Curso:	
Número de matrícula:		Fecha matrícula:	
RUN:		Fecha de nacimiento	
Género		Nacionalidad	
Dirección:		Comuna	
Correo electrónico		Telefono 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			
¿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	
Diagnóstico			

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).