



N° DE BOLETA

FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2023

Profesor que matricula	
Curso de Procedencia	
Curso al que postula	
Fecha de Matrícula	

I.- ANTECEDENTES DEL ALUMNO

Nombre del Alumno	<input type="text"/>	R.U.N	<input type="text"/>
Fecha y Lugar de Nacimiento	<input type="text"/>	Ciudad	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>	Celular	<input type="text"/>
Colegio de procedencia	<input type="text"/>		
Documentos que presenta	<input type="text"/>		

II.- ANTECEDENTES FAMILIARES

Nombre del Padre	<input type="text"/>	R.U.N.	<input type="text"/>	Dirección	<input type="text"/>
Teléfono Contacto	<input type="text"/>	Estado Civil	<input type="text"/>	Nivel Educativo	<input type="text"/>
Profesión u Oficio	<input type="text"/>	Ocupación Actual	<input type="text"/>	Ingreso Aproximado	<input type="text"/>
Nombre de la Madre	<input type="text"/>	R.U.N.	<input type="text"/>	Dirección	<input type="text"/>
Teléfono Contacto	<input type="text"/>	Estado Civil	<input type="text"/>	Nivel Educativo	<input type="text"/>
Profesión u Oficio	<input type="text"/>	Ocupación Actual	<input type="text"/>	Ingreso Aproximado	<input type="text"/>
Persona con quien vive	<input type="text"/>	Vinculo	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Otro (Nombre)	<input type="text"/>				

III. ANTECEDENTES DEL APODERADO/A

Apoderado/a Titular	<input type="text"/>	Vinculo	<input type="text"/>	Teléfono Contacto	<input type="text"/>
Apoderado Suplente	<input type="text"/>	Vinculo	<input type="text"/>	Teléfono Contacto	<input type="text"/>
Observaciones (En caso de que el apoderado no sea uno de los padres.)	<input type="text"/>	Contacto de emergencia:			
		Correo electronico			

IV.- ENFERMEDADES

Enfermedad Pre-existente del Alumno/a

Paros Cardiacos Epilepsia Diabetes U otros