

COLEGIO CONCEPCIÓN LINARES

FONO (73) 2 216318

AVDA GRAL. CRISTI 0571 LINARES

**FICHA DE MATRÍCULA AÑO ESCOLAR 2020**

**I. DATOS DEL ALUMNO:**

Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Apellido Materno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de Nac.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(dd.mm-aaaa) Número de Hermanos: \_\_\_\_\_\_

 (Se excluye al Alumno)

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comuna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vive con: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presenta algún problema de Salud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. DATOS DE LA MADRE**

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Apellido Materno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de Nac.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(dd.mm-aaaa)

Nivel de Educación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comuna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ex alumno: Sí:\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ Año de Promoción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III. DATOS DEL PADRE**

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Apellido Materno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de Nac.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(dd.mm-aaaa)

Nivel de Educación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comuna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ex alumno: Sí:\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ Año de Promoción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IV DATOS DEL APODERADO**

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Apellido Materno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de Nac. :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(dd.mm-aaaa) Parentesco con el alumno\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nivel de Educación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comuna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V: DATOS RESPONSABLE FINANCIERO PARA EMISIÓN DE BOLETAS**

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Apellido Materno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de Nac.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(dd.mm-aaaa) Parentesco con el alumno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nivel de Educación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comuna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VI: CONTACTOS EN CASO DE EMERGENCIA**

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Apellido Materno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco con el alumno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Apellido Materno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco con el alumno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**VI. DATOS COLEGIO**

Año Escolar: \_\_2020\_ Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° de Matrícula Interna:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Llenado de uso interno).

Funcionario que visa ficha de matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VIII. DECLARACION**

1. Declaro tener conocimiento que cualquier daño que mi pupilo (a) ocasione en el edificio, mobiliario del colegio o a objetos de terceras personas, deberá ser cancelado dentro de 48 horas.

2. Me comprometo a enviar a mi pupilo (a) a clases, con Uniforme completo exigido por el Colegio, lo que también incluye el Uniforme de Educación Física.

3. Me comprometo a asistir puntualmente a todas las reuniones de apoderados citadas tanto por el Profesor Jefe, como por el Presidente del Centro General de Padres y Apoderados del Colegio.

4. Declaro conocer el Proyecto Educacional Institucional (PEI), aceptarlo y contribuir a que éste se cumpla en todas sus partes, además declaro recibir el Extracto de Reglamento de Convivencia Escolar y de Evaluación y Promoción del alumno, los que se encuentran publicados en extenso en la página web del colegio <http://www.colegioconcepcionlinareschile.cl/>

5. Apoyar la labor docente, para que el educando logre el mayor rendimiento escolar posible.

6. Tengo conocimiento de que el Colegio utiliza los textos entregados por el Ministerio de Educación.

7. Me comprometo a enviar a mi pupilo (a) a clases cumpliendo con los requisitos de asistencia que solicita el establecimiento educacional en su manual de convivencia escolar.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Apoderado

2020