



ANTECEDENTES DEL ESTUDIANTE

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

ANTECEDENTES DE SALUD

Estatura (cm)		Peso (kg)	
Grupo Sanguíneo		Alergias a alimentos	
Alergias a medicamentos		Medicamentos contraindicados	
Enfermedades crónicas		¿Cuenta con vacuna COVID 19?	
Cantidad de vacunas COVID 19		Esquema completo de vacunación COVID 19	
Fecha última 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 año académico 2024. Además, participar de la programación que realice el establecimiento y cada curso respectivamente durante el año. En última instancia, se requiere demostrar un compromiso con el proceso de enseñanza y aprendizaje y formativo de los estudiantes, asimismo, preocuparse de los problemas de salud, desarrollo y conducta de su pupilo.