Fundación Educacional Liceo Obispo San Miguel

8 Oriente 1338

Fono 412360051

Chiguayante.

**FICHA DE MATRICULA 2025.-**

**I.-IDENTIFICACION DEL ALUMNO**

Apellidos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombres: \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cedula de Identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F de Nac. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sexo M (\_\_\_) F (\_\_\_) Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ Comuna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fono o celular:\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_Vive con: Padres: \_\_\_Mamá: \_\_\_Papá: \_\_\_Sistema de salud: Fonasa: \_\_ \_\_ Isapre\_\_\_ Otro\_\_\_\_\_\_

**II.- DATOS FAMILIARES**

**DATOS DEL PADRE**

Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ Cedula de Identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F. de Nac: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Actividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lugar de trabajo: \_l\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nivel de estudios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fono trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DE LA MADRE**

Apellidos: \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombres: \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_Cedula de Identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Nac: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Actividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lugar de trabajo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nivel de estudios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fono de casa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fono Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GRUPO FAMILIAR

Nº integrantes grupo familiar\_\_\_\_\_\_ N° Hermanos: \_\_\_\_\_\_\_ Lugar entre los hijos:\_\_\_\_\_\_\_ Nº de hermanos en el liceo\_\_\_\_\_\_\_

Cursos de los hermanos\_\_\_\_

**III.- DATOS DEL APODERADO/A**

Cumplen la función de Apoderado/a/os Padres: \_ \_\_Papá: \_\_\_ \_\_Mamá: ­­­\_ \_ \_\_ Otro especificar parentesco\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IV.-ANTECEDENTES SALUD DEL ALUMNO**

Actualmente en tratamiento médico: si \_\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_

Enfermedades preexistentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alergias: \_\_\_\_\_Diabetes: \_\_\_\_\_Cardiaco: \_\_\_\_\_\_Sensoriales: \_\_\_\_\_

Otros especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Medicamentos que debe tomar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contraindicaciones: Enfermedades

Hereditaria: ­\_\_\_\_ Posee convenio de urgencia Especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ En caso de urgencia avisar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V.-PROCEDENCIA**

Colegio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Año de ingreso a nuestro Liceo:\_ \_\_\_ Curso ingreso \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VI.-RETIRO DEL ESTABLECIMIENTO**

El alumno/a se retira del Liceo: Solo/a \_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la persona autorizada para retiro del alumno/a: \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cedula de identidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota: EL APODERADO DECLARA QUE, AL RATIFICAR LA PRESENTE MATRÍCULA, HA LEIDO Y COMPRENDIDO EL REGLAMENTO INTERNO DEL LICEO, EL CUAL ESTABLECE UNA SERIE DE DERECHOS Y DEBERES, TANTO PARA EL APODERADO COMO AL ALUMNO, LOS CONOCE, ACEPTA, RESPETA Y CONFIRMA.**

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

 Nombre y firma del Padre Nombre y firma de la Madre

Chiguayante, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024\_\_\_\_\_\_