



Fecha Ingreso Intermo Regular SÍ NO Beca Centenario SÍ NO

CURSO

ANTECEDENTES DEL ALUMNO.-

Run:

Nombre
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Dirección: Comuna Fono

Sexo E mail: Nacionalidad

Pertenece a alguna ETNIA ¿Cuál?

Estado Civil Fecha Nacimiento Opta Religión: SÍ NO

En caso de emergencia llamar a Fono

Colegio de Procedencia: Alumno Nuevo SÍ NO

ANTECEDENTES DEL PADRE.-

Run:

Nombre
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Dirección: Comuna Fono

Celular: Sexo: Ocupación

Parentesco: Nacionalidad Estado Civil

Fecha Nacimiento: E-mail Nivel Educativo

Religión: Ingreso Bruto Mensual

Pertenece a alguna ETNIA ¿Cuál? :

Firma del Padre:

ANTECEDENTES DE LA MADRE.-

Run:

Nombre
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Dirección: Comuna: Fono:

Celular: Sexo: Ocupación:

Parentesco: Nacionalidad: Estado Civil:

Fecha Nacimiento: E-mail: Nivel Educativo:

Religión: Ingreso Bruto Mensual:

Pertenece a alguna ETNIA ¿Cuál? :

Firma de La Madre:

ANTECEDENTES DEL APODERADO SUPLENTERun: Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

Dirección: Comuna: Fono: Celular: Sexo: Ocupación: Parentesco: Nacionalidad Estado Civil Fecha Nacimiento: E-mail: Nivel Educativo: Religión: Ingreso Bruto Mensual: Pertenece a alguna ETNIA ¿Cuál? : Firma del Padre: **ANTECEDENTES SOCIALES DE LA FAMILIA.-** (Presentar certificado respectivo)Tiene Ficha de Protección Social: Sí No Sector donde vive : Urbano Rural Pertenenencia de la Vivienda: Propia Adquirente Cedida Arrendada Allegada Tipo de Vivienda: Casa Departamento Mediagua Pieza N° de personas que habitan la vivienda N° de habitaciones N° de camas Baño con ducha **Calificación de lugar de estudio en la vivienda**Adecuado (privado y silencioso) Medianamente adecuado Inadecuado para el estudio **Existe algún adulto que apoye en el aprendizaje**Sí NO

¿QUIÉN?.....

Antecedentes de movilización del alumno al Colegio.-**Tiempo que tarda de la casa al Colegio:**5 a 30 min 31 a 60 min 61 a 90 min. 90 a 120 min Más de 120 min **Medio de transporte para llegar al Colegio**Loc. Colectiva Vehículo Particular Metro Furgón Bicicleta Caminando **ANTECEDENTES FAMILIARES:** N° de hermanos Lugar que ocupa entre los hermanos Vive con: Padres Sólo Madre Sólo Padre Otro familiar ¿Quién? **Realiza trabajos remunerados:** Sí NO Describa el trabajo: **Frecuencia del trabajo:** En vacaciones Fines de semana En la semana Cuando lo necesita **Gastos financiados por el trabajo:** Uniforme Útiles Ropa Diversión Locomoción Otros **ANTECEDENTES DE SALUD.-**Peso: (Ejem.: 25,5 kg.) Estatura (Ejem.: 120 cm) Grupo de Sangre **Sistema de Salud:** Fonasa letra Isapre ¿Cuál? PRAIS Sin Previsión Consultorio o Clínica donde se atiende: Comuna:

El alumno presenta necesidades educativas especiales: (Debe presentar Certificado Médico actualizado)

Déficit Atencional Déficit Intelectual Rango Intelectual Límite
Déficit Específico de Aprendizaje Auditiva Lenguaje Visual Motor

Tiene Seguro Escolar Privado: Sí NO ¿Dónde?

ENFERMEDADES QUE PRESENTA (Indique) (Debe adjuntar certificado médico actualizado)

ES ALÉRGICO A: (Indique) (Debe presentar certificado médico actualizado)

MEDICAMENTOS: ¿Cuáles?

ARBUSTOS: ¿Cuáles?

PICADURAS DE INSECTOS:

TRATAMIENTO PARA ALERGIAS:

¿ESTÁ RECIBIENDO ALGÚN MEDICAMENTO? Sí NO

PARA QUÉ ENFERMEDAD:

MEDICAMENTOS:

MÉDICO TRATANTE: TELÉFONO:

EN CASO DE URGENCIA UBICAR A: TELÉFONO FIJO

BENEFICIOS ESTUDIANTILES
EL ESTUDIANTE ES BENEFICIARIO DE:

JUNAEB Útiles escolares <input type="checkbox"/>	Ingreso Ético Familiar <input type="checkbox"/>	Beca Bare <input type="checkbox"/>
JUNAEB Alimentación PAE <input type="checkbox"/>	Alumno Prioritario <input type="checkbox"/>	DATOS VARIOS
Presidente de la República <input type="checkbox"/>	Alumno Vulnerable <input type="checkbox"/>	
Beca Indígena <input type="checkbox"/>	Niño Pro Retención <input type="checkbox"/>	
Beca Centenario INBA <input type="checkbox"/>	Me conecto para aprender <input type="checkbox"/>	
SUF Subsidio Único Familiar <input type="checkbox"/>	Migrante <input type="checkbox"/>	
		Indígena <input type="checkbox"/>
		Repitente <input type="checkbox"/>

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN ENTREGADA ES FIDEDIGNA.

NOMBRE APODERADO:

RUT: FECHA: FIRMA:

ES RESPONSABILIDAD DE LOS PADRES Y APODERADOS MANTENER ACTUALIZADA LA INFORMACIÓN QUE CONTIENEN ESTAS FICHAS.

PARA QUE SE HAGA EFECTIVA LA MATRICULA DEL ALUMNO, EL APODERADO DEBE PRESENTAR CERTIFICADO ANUAL AÑO 2018, EN DONDE SEÑALE QUE EL ALUMNO ES PROMOVIDO DE CURSO.

SE SOLICITA LA COOPERACION 3 RESMAS TAMAÑO OFICIO PARA EL USO PEDAGOGICO DEL ALUMNO DEL AÑO ESCOLAR 2019.