**FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2025**

**Para escribir hacer** clic sobre los datos solicitados, o en “Escribo a aquí, o en “elija un elemento” para desplegar las opciones

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha | Escriba aquí |  | Curso 2024 | Escriba aquí | Nivel 2025  | Elija un elemento. |

ANTECEDENTES: ESTUDIANTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | **Nombre** |
| RUTEscriba aquí | Fecha de NacimientoEscriba aquí | GéneroElija un elemento. | Especificar si su respuesta es OtroEscriba aquí |
| NacionalidadEscriba aquí | N° pasaporteo DNIEscriba aquí | DirecciónEscriba aquí | ComunaEscriba aquí |
| Establecimiento de procedenciaEscriba aquí | ComunaEscriba aquí | Cursos que ha repetidoEscriba aquí  |
| Pertenece a una Etnia Elija un elemento. | Opta por clases de Religión Católica \* leer circular al reverso**Elija un elemento.** |
| Avisar en caso de emergencia aEscriba aquí | TeléfonoEscriba aquí |

#

**APODERADO/A TITULAR** (madre, padre o quien viva la mayor parte del tiempo con la estudiante)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre |
| Parentesco | RUT | Domicilio-comuna | Celular |
| Correo electrónico | **Firma** |

**APODERADO/A SUPLENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre |
| Parentesco | RUT | Domicilio-comuna  | Celular |
| Correo electrónico | **Firma** |

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

|  |  |
| --- | --- |
| Vive con: Elija un elemento. | Nº total de integrantes del grupo familiar: Escriba aquí |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Madre** | **Padre** | **Sólo para Tutor/a**en caso de que padres no sean los apoderados |
| Nombre Completo | Nombre Completo | Nombre Completo |
| RUT | RUT | RUT |
| Teléfono o celular | Teléfono o celular | Teléfono o celular |
| Domicilio | Domicilio | Domicilio |
| Comuna | Comuna | Comuna |
| Fecha de Nacimiento | Fecha de Nacimiento | Fecha de Nacimiento |
| Nacionalidad | Nacionalidad | Nacionalidad |
| Nivel Educacional Completo | Nivel Educacional Completo | Nivel Educacional Completo |
| Ocupación | Ocupación | Ocupación |

Hacer **click** sobre los datos solicitados

**CONECTIVIDAD ESTUDIANTE,** es necesaria esta información sólo para conocer la realidad digital

|  |  |
| --- | --- |
| Tiene acceso a uso de datos de internet | Elija un elemento. |
| Cuenta con dispositivo electrónico (computador, notebook, tablets) | Elija un elemento. |

|  |
| --- |
| **CIRCULAR ASIGNATURA DE RELIGION 2025** |

En virtud de lo dispuesto por el Decreto Supremo Nº 924/1983 el que señala que las clases de religión deberán ofrecerse en todos los establecimientos educacionales del país, con carácter de optativas, que los padres o apoderados deberán manifestar por escrito, en el momento de matricular a sus hijos o pupilos,

No se realizarán cambios durante el año.

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN APODERADA/O**YO, **Escriba aquí** RUT  **Escriba aquí**Declaro que al realizar el proceso de matrícula * He recibido el Proyecto Educativo Institucional y el Reglamento Interno Convivencia Escolar descargándolo de la página web y adhiero a ellos.
* Haber sido informado/a del carácter optativo de las clases de religión.
* Haber recibido circular sobre uso obligatorio de uniforme y el documento “Info apoderados” con extracto de normas de funcionamiento del RICE.
* He sido informado/a sobre la nulidad de matrícula de continuidad en caso de haber postulado a otro establecimiento a través del Sistema de Admisión Escolar. (válido para estudiantes de continuidad)

**Autorizo al Establecimiento a:*** Tomar fotografía tipo carné a mi pupilo/a para uso únicamente educacional. (Ej. Napsis)
* Crear y asignar a mi pupilo/a un correo electrónico institucional para su uso académico durante su calidad de alumno regular del establecimiento (sólo estudiantes nuevos).

  **Firma:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |