



Pre - Matricula 2014

Nº Matricula _____

Curso al que postula

Fecha

Datos del Alumno

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|--------|--|------|---------------------------------|------|----|---------|
| Apellido Paterno: | | | | Apellido Materno: | | | |
| Nombres: | | | | Rut: | | | |
| Fecha de Nacimiento: | | | | Edad: | | | |
| Nº de Hermanos: | | | | Lugar que ocupa entre hermanos: | | | |
| Vive con: | Padres | | Mamá | | Papá | | Abuelos |
| | Otros: | | | | | | |
| -¿Ha asistido a especialistas? | | | | Si | | No | |
| Indique cual: | | | | | | | |
| Motivos: | | | | | | | |
| -¿Es alergico(a) a algún medicamento? | | | | Si | | No | |
| Indique cual: | | | | | | | |

Datos de los Padres

| | Padre | Madre |
|-----------------------|-------|-------|
| Apellido Paterno | | |
| Apellido Materno | | |
| Nombres | | |
| Rut | | |
| Profesión o Actividad | | |
| Lugar de Trabajo | | |
| Fono Oficina | | |
| Domicilio Particular | | |
| Fono Particular | | |
| Celular | | |
| Ciudad | | |
| E-mail Apoderado | | |

Datos del Contratante

| | | | |
|---|--|-------------------|-------------------|
| Apellido Paterno: | | Apellido Materno: | |
| Nombres: | | Rut: | |
| Estado Civil: | | Escolaridad: | |
| Dirección: | | Ciudad: | |
| Actividad: | | Empresa: | |
| Parentesco | | | |
| E-mail: | | Fono: | Celular: |
| Personas autorizadas a retirar al alumno del establecimiento: | | | |
| Documentos: | | | |
| - Certificado de Nacimiento Original para Matricula | | | |
| - Certificado anual de Estudios o informe de notas vigente | | | |
| - Informe de Personalidad vigente | | | |
| - 2 Fotos Tamaño Carnet (Nombre y rut): | | | |
| NOMBRE | | RUT | PARENTESCO |
| | | | |
| | | | |