FICHA DE MATRICULA 2027

Control Interno

N° Matrícula	Fecha de Ingreso	Curso 2027

COMPLETAR CON LETRA IMPRENTA, CLARA Y LEGIBLE

I.- ANTECEDENTES DEL ALUMNO:

Nombre completo del estudiante			
RUT		Fecha de Nacimiento	
Pertenece a Proyecto de Integración SI / NO / NO SÉ (Encierre lo que corresponda)	Sexo / Género:	Fono Casa	Celular
Domicilio			
Correo Electrónico			
Información de salud (Especifique enfermedades crónicas o importantes de informar al colegio/ Alergias / Medicamentos habituales / Otros datos importantes)			
Otras informaciones			

II.- ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR:

Situación conyugal de los padres

El alumno vive con:
Ambos padres/ Sólo la madre / Sólo con el Padre / Otro adulto es responsable ¿quién?: _____
(Encierre lo que corresponda) (Si vive con otro adulto responsable se ruega llenar los datos de la tercera ficha)

Nombre Madre	RUT
Edad	FECHA NAC
Escolaridad:	Actividad
Domicilio Particular	
Lugar de Trabajo	Teléfono particular
Email	

Nombre Padre:	RUT
Edad	FECHA NAC
Escolaridad:	Actividad
Domicilio Particular	
Lugar de Trabajo	Teléfono particular
Email	

Sólo en caso de que el estudiante viva con otra persona que no sea el padre o la madre se ruega llenar los datos de esta tercera ficha, en caso contrario dejar en blanco.

Nombre Padre:	RUT
Edad	FECHA NAC
Escolaridad:	Actividad
Domicilio Particular	
Lugar de Trabajo	Teléfono particular
Email	

FICHA DE MATRICULA 2027

III.- ANTECEDENTES DEL APODERADO

NOMBRE APODERADO TITULAR:	
NOMBRE APODERADO SUPLENTE	
Llenar los datos de las fichas SÓLO en caso de que el APODERADO TITULAR O EL SUPLENTE NO SEAN LOS INDIVIDUALIZADOS en el ítem anterior, en caso contrario dejar en blanco.	
Nombre Apoderado Titular	RUT
Edad	FECHA NAC
Escolaridad:	Actividad
Domicilio Particular	
Teléfono trabajo	Teléfono particular
Email	
Nombre Apoderado Suplente	RUT
Edad	FECHA NAC
Escolaridad:	Actividad
Domicilio Particular	
Teléfono trabajo	Teléfono particular
Email	

V.- MANUAL DE CONVIVENCIA ESCOLAR

Yo _____apoderado de _____ de (curso 2027)_____, al momento de la matrícula, he sido informado sobre la obligatoriedad y responsabilidad de informarme acerca del Reglamento interno del Colegio Cervantino. (www.cervantino.cl)

- **Reglamento Interno/Manual de Convivencia y Protocolos Asociados.**
- **Manual y Reglamento de Evaluación y Promoción 2027.**

FIRMA APODERADO_____

VI.-ENCUESTA OFICIAL PARA PADRES Y APODERADOS: CLASES DE RELIGION[1] (Desde 1° básico a II medio)

Indique el nombre completo y curso de su pupilo (a) que matriculará en este establecimiento
NOMBRE _____/(CURSO (2027)_____

1.- Este establecimiento impartirá 02 horas semanales de clases de Religión, dentro del horario lectivo
2.- Marque con un X su preferencia para las propuestas de clases de religión

PROPUESTA	PREFERENCIA
Opto por clases de Religión Católica	
Opto por clases de Religión Evangélica	
Opto por otra Religión con planes aprobados (Señale)	
No Opto	

Nombre y firma del Apoderado o Tutor_____/ _____

VII.- DOCUMENTACION RECIBIDA (para alumnos nuevos)

1.- Certificado Anual de Estudios
2.- Carpeta (PIE)
3.- Otros (Especifique)

Firma y Timbre del Establecimiento

[1]*Esta encuesta se realiza en conformidad con lo dispuesto en el Decreto Supremo N° 924/1983 de Educación , que estipula que en todos los establecimientos educacionales del país deberá ofrecerse clases de Religión con carácter de optativa para los alumnos y sus familias.*