

FICHA MATRICULA Y ACTUALIZACION DE DATOS	AÑO2012
--	---------

ESCRIBIR TODO CON LETRA IMPRENTA MAYUSCULA - ESTA FICHA CONSTA DE 2 PAGINAS

CURSO DURANTE2012		LETRA (A o B)		E. INICIAL		BASICA		MEDIA		FECHA						
-------------------	--	------------------	--	------------	--	--------	--	-------	--	-------	--	--	--	--	--	--

IDENTIFICACION ALUMNO		
1º APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRES

R U N									
								-	

IDENTIFICACION APODERADO		
1º APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRES

R U N									
								-	

DIRECCION ALUMNO			
CALLE	Nº	C. O DEPTO.	VILLA

COMUNA									

MAILS

MAIL DEL ALUMNO	
@	

MAIL DE LA MADRE	
@	

MAIL DEL PADRE	
@	

OTRO MAIL AL QUE DESEA SE LE ENVIE INFORMACION	
@	

MAIL DEL APODERADO CUANDO ESTE ES DISTINTO DE LA MADRE O EL PADRE	
@	

1º APELLIDO	NOMBRE

1º APELLIDO	NOMBRE

1º APELLIDO	NOMBRE

1º APELLIDO	NOMBRE

TELEFONOS

CELULAR ALUMNO								
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

CELULAR MADRE								
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

CELULAR PADRE								
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

CELULAR APODERADO								
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

T. FIJO CASA ALUMNO								
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

T. FIJO TRAB. MADRE								
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

T. FIJO TRAB. PADRE								
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

T. FIJO TRAB. APODERADO								
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

RETIRO HABITUAL DEL ALUMNO DESDE EL COLEGIO

EL ALUMNO SERA RETIRADO HABITUALMENTE POR															
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RELACION CON EL ALUMNO	FAMILIAR		TRANSPORTISTA		CUIDADORA		ASESORA HOGAR		OTRA	
------------------------	----------	--	---------------	--	-----------	--	---------------	--	------	--

MI PUPILO ESTA AUTORIZADO PARA RETIRARSE SOLO DEL COLEGIO	SI		NO	
---	----	--	----	--

LABORALES

	PROFESION U OFICIO	EMPRESA DONDE TRABAJA	ANTIGÜEDAD
MADRE			

	PROFESION U OFICIO	EMPRESA DONDE TRABAJA	ANTIGÜEDAD
PADRE			

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON

1ª PRIORIDAD

NOMBRE	
--------	--

RELACION CON EL ALUMNO	
------------------------	--

CELULAR									
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELEFONO FIJO									
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OTRO TELEFONO									
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2ª PRIORIDAD

NOMBRE	
--------	--

RELACION CON EL ALUMNO	
------------------------	--

CELULAR									
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELEFONO FIJO									
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OTRO TELEFONO									
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GRUPO SANGUINEO						
-----------------	--	--	--	--	--	--

ES ALERGICO A	
---------------	--

MEDICAMENTOS CONTRAINDICADOS	
------------------------------	--

ENFERMEDADES IMPORTANTES	
--------------------------	--

EN CASO DE ACCIDENTE GRAVE, SI EL COLEGIO NO LOGRA CONTACTO CON LOS TELEFONOS DE EMERGENCIA INDICADOS, SE LLEVARA AL ALUMNO A LA POSTA INFANTIL JOSEFINA MARTINEZ, SALVO QUE USTED SEÑALE A CONTINUACION OTRO HOSPITAL O CLINICA.

EN CASO DE ACCIDENTE GRAVE TRASLADAR A	
--	--

UBICADO EN	
------------	--

TELEFONOS	
-----------	--

EN EL CASO DE MODIFICACION O CAMBIO DE CUALQUIERA DE LOS ANTECEDENTES ANTES ENTREGADOS ME COMPROMETO A ACTUALIZARLO, POR ESCRITO, EN EL MAS BREVE PLAZO.

FIRMA APODERADO