



# FORMULARIO PRE-MATRÍCULA 2025

## ANTECEDENTES PERSONALES ESTUDIANTE

Rut/Ipe (Identificador provisorio estudiante)

Nombres

Apellido paterno

Apellido materno

Género: (Masculino/Femenino)

Nacionalidad

Fecha nacimiento

Dirección

Comuna

Teléfonos contacto

Email

En caso de emergencia derivar a:

Enfermedades

Alergico a

Sistema de salud

Religión

## ANTECEDENTES ESCOLARES Y SOCIALES

Año ingreso

Curso actual (2024)

Colegio procedencia

Estudiante vive con:

N° personas grupo familiar

Origen indígena

P.I.E Programa Integración Escolar

N° hermanos

N° de lugar entre hermanos

N° hermanos en edad escolar

N° hermanos en el colegio

Repitente NO  SI

## ANTECEDENTES APODERADO 1

Rut/Ipa (Identificador provisorio apoderado)

Nombres

Apellido paterno

Apellido materno

Género: (Masculino/Femenino)

Estado civil

Nacionalidad

Fecha nacimiento

Parentesco

Escolaridad (Básica 4° medio)

Ocupación

Dirección

Región

Comuna

Teléfonos contacto

Email

Sistema de salud  Fonasa  Isapre (especificar)

Carga sistema salud  Si  No

Apoderado titular  Si  No

Autorizado para retiro  Si  No

## ANTECEDENTES APODERADO 2

<b>Rut/Ipa</b> (Identificador provisorio apoderado)		<b>Dirección</b>	
<b>Nombres</b>		<b>Región</b>	
<b>Apellido paterno</b>		<b>Comuna</b>	
<b>Apellido materno</b>		<b>Teléfonos contacto</b>	
<b>Género:</b> (Masculino/Femenino)		<b>Email</b>	
<b>Estado civil</b>		<b>Sistema de salud</b>	<input type="checkbox"/> Fonasa <input type="checkbox"/> Isapre (especificar) _____
<b>Nacionalidad</b>			
<b>Fecha nacimiento</b>		<b>Carga sistema salud</b>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<b>Parentesco</b>		<b>Apoderado titular</b>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<b>Escolaridad (Básica 4° medio)</b>		<b>Autorizado para retiro</b>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<b>Ocupación</b>			

---

**FIRMA APODERADO**