

FORMULARIO PRE-MATRÍCULA 2026

ANTECEDENTES PERSONALES ESTUDIANTE

Rut/Ipe (Identificador provisorio estudiante)		Comuna	
Nombres		Teléfonos contacto	
Apellido paterno		Email	
Apellido materno		En caso de emergencia derivar a:	
Género: (Masculino/Femenino)		Enfermedades	
Nacionalidad		Alergico a	
Fecha nacimiento		Sistema de salud	
Dirección		Religión	

ANTECEDENTES ESCOLARES Y SOCIALES

Año ingreso		P.I.E Programa Integración Escolar	☐
Curso actual (2024)		N° hermanos	☐
Colegio procedencia		N° de lugar entre hermanos	☐
Estudiante vive con:		N° hermanos en edad escolar	☐
N° personas grupo familiar		N° hermanos en el colegio	
Origen indígena		Repitente	NO ☐ SI ☐
			INDICAR EL CURSO

ANTECEDENTES APODERADO 1

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

ANTECEDENTES APODERADO 2

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

FIRMA APODERADO