



FICHA DE MATRICULA CENTRO EDUCACIONAL SAN ANDRES MAIPU

AÑO: 2025

CURSO AL QUE POSTULA	N° DE MATRICULA	FECHA DE MATRICULA	RBD
			9953-8
ANTECEDENTES DEL ESTUDIANTE			
NOMBRE COMPLETO			
RUT			
FECHA DE NACIMIENTO			
DIRECCIÓN/COMUNA			
NACIONALIDAD			
PROCEDENCIA			
CURSOS REPITENCIA			
ANTECEDENTES FAMILIARES			
TOTAL INTEGRANTES EN EL HOGAR:			
DATOS MADRE			
NOMBRE COMPLETO			
RUT		NACIONALIDAD	
FECHA DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL	
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	
NIVEL EDUCACION		OCUPACION	
DIRECCIÓN/COMUNA			
DATOS PADRE			
NOMBRE COMPLETO			
RUT		NACIONALIDAD	
FECHA DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL	
CORREO ELECTRÓNICO:		TELEFONO	
NIVEL EDUCACION		OCUPACION	
DIRECCIÓN/COMUNA			
DATOS APODERADO SUPLENTE 1(Parentesco del estudiante)			
NOMBRE COMPLETO			
RUT		NACIONALIDAD	
FECHA DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL	
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	
NIVEL EDUCACION		OCUPACION	
DIRECCIÓN/COMUNA			
DATOS APODERADO SUPLENTE 2(Parentesco del estudiante)			
NOMBRE COMPLETO			
RUT		NACIONALIDAD	
FECHA DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL	
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	
NIVEL EDUCACION		OCUPACION	
DIRECCIÓN/COMUNA			
OTROS DATOS			
ENFERMEDADES/ALERGIAS			
DIAGNOSTICO(discapacidad)			
SISTEMA DE SALUD:	FONASA	ISAPRE	FIRMA APODERADO
EMERGENCIAS AVISAR A:	MADRE	APODERADO 1	
	PADRE	APODERADO 2	
REALIZA CLASES DE RELIGION	SI	NO	
SESIÓN DE IMAGEN	SI	NO	