



Ficha de Matrícula 2024

ESTUDIANTE	NOMBRE COMPLETO:			RUN:	
	FECHA NACIMIENTO:		CURSO:		
	DIRECCION:			COMUNA:	
	TELEFONO DE EMERGENCIA 1:		TELEFONO DE EMERGENCIA 2:		
	ALERGIAS:		ENFERMEDADES:		

DATOS DEL PADRE	NOMBRE COMPLETO:			RUN:	
	FECHA NACIMIENTO:		DIRECCION:		
	COMUNA:		TELEFONO:		
	EMAIL:				

DATOS DE LA MADRE	NOMBRE COMPLETO:			RUN:	
	FECHA NACIMIENTO:		DIRECCION:		
	COMUNA:		TELEFONO:		
	EMAIL:				

DATOS DEL APODERADO	NOMBRE COMPLETO:			RUN:	
	FECHA NACIMIENTO:		DIRECCION:		
	COMUNA:		TELEFONO:		
	EMAIL:		PARENTESCO ESTUDIANTE:		

APODERADO SUPLENTE	NOMBRE COMPLETO:			RUN:	
	FECHA NACIMIENTO:		DIRECCION:		
	COMUNA:		TELEFONO:		
	EMAIL:		PARENTESCO ESTUDIANTE:		