



**COLEGIO SAN FERNANDO COLLEGE**  
 www.sanfernandocollege.cl  
 sfc@sanfernandocollege.cl  
 72 - 2712949 - 2719024 - 2720716

**USO EXCLUSIVO COLEGIO**

Curso 2018: \_\_\_\_\_ Nivel: \_\_\_\_\_  
 Curso 2019: \_\_\_\_\_ Nivel: \_\_\_\_\_  
 Fecha Matrícula: \_\_\_\_\_  
 N° Matrícula \_\_\_\_\_ N° Boleta: \_\_\_\_\_  
 Ubicación Colegio:  
 Valdivia #1012 \_\_\_\_\_ Olegario Lazo # 1174 \_\_\_\_\_

**FICHA DE MATRÍCULA 2019**

COMPLETE ESTE FORMULARIO CON LETRA CLARA E IMPRENTA. MUCHAS GRACIAS.

**I.- ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO:**

\_\_\_\_\_

AP. PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

RUN : \_\_\_\_\_ F. Nacimiento : \_\_\_\_\_ Nacionalidad : \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Colegio de procedencia \_\_\_\_\_ N° Pasaporte \_\_\_\_\_

**II.- ANTECEDENTES DE AMBOS PADRES: (En caso de tener otro Parentesco "Especificar")**

**MADRE**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ RUN: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Comuna: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

\*Nivel educacional: \_\_\_\_\_ Actividad/Profesion: \_\_\_\_\_

Teléfono: Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Urgencia: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Apoderado Académico SI  NO   
 (Marque con una X)

Apoderado Financiero SI  NO   
 (Marque con una X)

**PADRE**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ RUN: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Comuna: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

\*Nivel educacional: \_\_\_\_\_ Actividad actual: \_\_\_\_\_

Teléfono: Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Urgencia: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Apoderado Académico SI  NO   
 (Marque con una X)

Apoderado Financiero SI  NO   
 (Marque con una X)

**APODERADO SUPLENTE:** \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Comuna: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono: Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Urgencia: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_

- EN NIVEL EDUCACIONAL REGISTRE LO QUE CORRESPONDA:  
 E. BÁSICA, E. MEDIA, TÉCNICA O UNIVERSITARIA, COMPLETA O INCOMPLETA

### III.- SITUACIÓN FAMILIAR:

Número de personas que componen el grupo familiar: \_\_\_\_\_ personas en total.

Número de hijos o hijas: \_\_\_\_\_ Hombres: \_\_\_\_\_ Mujeres: \_\_\_\_\_

Lugar que ocupa el (la) alumno(a) entre sus hermanos: \_\_\_\_\_

Su pupilo(a) vive con: Ambos padres: \_\_\_\_\_ papá: \_\_\_\_\_ mamá: \_\_\_\_\_ tíos: \_\_\_\_\_ abuelos: \_\_\_\_\_

otros: \_\_\_\_\_ especifique: \_\_\_\_\_

### IV.- RESPONDA LO SIGUIENTE: (Marque con una X)

1) Su pupilo(a) presenta algún tipo de Alergia?: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿Cuál? \_\_\_\_\_

2) Su pupilo (a), ¿Tiene contraindicaciones médicas para realizar actividad física?

Si su respuesta es afirmativa, debe presentar certificado médico al inicio del año escolar.

3) Su pupilo (a), ¿Ha sido o es atendido por algún especialista? (Fonoaudiólogo, Psicólogo, Psicopedagoga, Neurólogo, etc.): otros.

especifique: \_\_\_\_\_

¿Está en tratamiento? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

### V.- DECLARACIÓN Y COMPROMISO

1. Declaro estar en conocimiento del carácter *Laico* del San Fernando College, por lo que solicito que se imparta a mi pupilo o pupila una formación acorde con los valores Ético Humanistas.

2. Declaro que como familia no optamos por la enseñanza de la asignatura de Religión.

3. Como padre/apoderado me comprometo a asumir responsablemente los siguientes deberes:

a. Reconocer y cumplir el rol de Primer Educador de mi pupilo o pupila.

b. Respetar el conducto regular, explicitado en el Reglamento de Convivencia Escolar.

c. Conocer y aceptar el *Reglamento de Convivencia Escolar y Reglamento de Evaluación y Promoción Escolar* del Colegio.

d. Asistir y participar en reuniones, entrevistas y jornadas convocadas por el Colegio.

e. Responder exitosamente a las exigencias académicas y normativas del Colegio.

f. Colaborar con las actividades del Subcentro de Padres Apoderados y el Centro General de Padres y Apoderados del San Fernando College.

g. **Mantener actualizados mis datos personales, informando oportunamente al colegio.**

h. Cancelar las cuotas de colegiatura dentro de los 10 primeros días de cada mes.

4. Declaro haber recibido copia del *Reglamento de Convivencia Escolar y el Reglamento de Evaluación y Promoción Escolar*.

\_\_\_\_\_  
Firma del Apoderado

San Fernando, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### VII.- USO INTERNO – RETIRO DEL ESTABLECIMIENTO

Fecha de Retiro documentación: \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

Nombre de quien retira: \_\_\_\_\_ Rut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA