



COLEGIO SAN FERNANDO COLLEGE

www.sanfernandocollege.cl

sfc@sanfernandocollege.cl

72 - 2712949 - 2719024 - 2720716

SFC Anexo

72- 2 - 611319

USO EXCLUSIVO COLEGIO

Curso 2019: _____ Nivel: _____

Curso 2020: _____ Nivel: _____

Fecha Matrícula: _____

N° Matrícula _____ N° Boleta: _____

Ubicación Colegio: _____

Valdivia #1012 _____ Olegario Lazo # 1174 _____

FICHA DE MATRÍCULA 2020

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: _____

*Nivel educacional: _____ Actividad/Profesion: _____

Teléfono: Casa: _____ Celular: _____ Urgencia: _____ E-mail: _____

Parentesco _____

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, Psiquiatra, Ed. Diferencial, Psicopedagoga, Neurólogo, etc.): otros, especifique: _____

Indicar diagnóstico _____

¿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*. (documentos en página web del colegio www.sanfernandocollege.cl).

Firma del Apoderado

San Fernando, _____ de _____ de 2019.

VII.- USO INTERNO – RETIRO DEL ESTABLECIMIENTO

Fecha de Retiro documentación: _____

Motivo: _____

Nombre de quien retira: _____ Rut: _____

FIRMA