



COLEGIO SAN FERNANDO COLLEGE

www.sanfernandocollege.cl

sfc@sanfernandocollege.cl

72 - 2712949 - 2719024 - 2720716

SFC Anexo TP

72- 2 611319

USO EXCLUSIVO COLEGIO

Curso 2021: _____ Nivel: _____

Curso 2022: _____ Nivel: _____

Fecha Matrícula: _____ N° Matrícula: _____

Ubicación Colegio: _____

Valdivia #1012 _____ Olegario Lazo # 1174 _____

FICHA DE MATRÍCULA 2022

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 _____

De acuerdo a la Ley SEP el estudiante es: Prioritario _____ Preferente _____ No aplica _____

II.- ANTECEDENTES DE AMBOS PADRES:

MADRE

NOMBRE: _____ RUN: _____

Domicilio: _____ Comuna: _____ Ciudad: _____

Nivel educacional: _____ Actividad/Profesión: _____

Teléfono: Casa: _____ Celular: _____ Urgencia: _____

E-mail: _____

PADRE

NOMBRE: _____ RUN: _____

Domicilio: _____ Comuna: _____ Ciudad: _____

Nivel educacional: _____ Actividad actual: _____

Teléfono: Casa: _____ Celular: _____ Urgencia: _____

E-mail: _____

III ANTECEDENTES APODERADO ACADEMICO:

NOMBRE: _____ RUN: _____

Domicilio: _____ Comuna: _____ Ciudad: _____

Nivel educacional: _____ Actividad/Profesión: _____

Teléfono: Casa: _____ Celular: _____ Urgencia: _____

E-mail: _____

APODERADO SUPLENTE: _____ RUT: _____

Domicilio: _____ Comuna: _____ Ciudad: _____

Nivel educacional: _____ Actividad/Profesión: _____

Teléfono: Casa: _____ Celular: _____ Urgencia: _____

E-mail: _____ Parentesco _____

IV.- 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: _____

- Entrega cartola hogar o registro social de hogares: SI: _____ NO: _____

V.- 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 _____

VI.- 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.**
4. Declaro conocer el Proyecto Educativo Institucional, el Reglamento Interno y el Reglamento de Evaluación y Promoción Escolar, que se encuentran disponibles en la página web del Colegio (www.sanfernandocollege.cl), cabe destacar que el establecimiento de igual manera enviará a cada correo de los estudiantes dichos documentos.

Firma del Apoderado

San Fernando, _____ de _____ de 2021.

VII.- USO INTERNO – RETIRO DEL ESTABLECIMIENTO

Fecha de **Retiro** documentación: _____

Motivo: _____

Nombre de quien retira: _____ Rut: _____

FIRMA