



ESCUELA PARTICULAR SUBVENCIONADA
SAN JORGE DE COLINA

FICHA DE MATRÍCULA 2026

CURSO 2026:

Fecha: ____/____/____

INFORMACIÓN DEL ALUMNO(A)

Apellidos:

Nombres:

Rut:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Dirección:

Comuna:

El estudiante vive con:

Enfermedades crónicas:

Alérgico a:

Sistema de salud:

Posee salud compatible para realizar ejercicio físico:

SI ____ NO ____

INFORMACIÓN APODERADO TITULAR:

Nombre completo:

Parentesco:

Rut:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Dirección:

E-mail:

Teléfono emergencia:

/

Escolaridad:

Ocupación:

INFORMACIÓN APODERADO SUPLENTE:

Nombre completo:

Parentesco:

RUT:

Teléfono:

/

Programa de Integración Escolar:

Programa de Integración Escolar (PIE): SI ____ NO ____

Diagnóstico o necesidad educativa año 2025:

Tratamiento externo con especialista:

Apoyos internos año 2025:

Medicación: Si ____ ¿Cuál?: ____ NO ____

**Es obligatorio indicar datos reales y actualizados. En caso de realizar cambios durante el año es responsabilidad del apoderado notificar a la escuela esos cambios, especialmente aquellos de contacto.*