



# Ficha de Matrícula

Curso 2024	
Fecha	

Sr. Apoderado(a) rogamos completar con los datos requeridos en letra imprenta.

<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombre completo		
RUT	Fecha de Nacimiento	Teléfono
Dirección		
<b>APODERADO</b>		
Nombre completo		
RUT	Fecha de Nacimiento	Teléfono
Correo electrónico		
Parentesco con el estudiante		
<b>APODERADO SUPLENTE</b>		
Nombre completo		
RUT	Fecha de Nacimiento	Teléfono
Correo electrónico		
Parentesco con el estudiante		
<b>OBSERVACIONES MÉDICAS DEL ESTUDIANTE</b>		

\_\_\_\_\_  
Firma Apoderado(a)