**FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022**

**Para escribir hacer** click en “Escriba aquí” o “elija un elemento” despliegue las opciones

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha | Escriba aquí | |  | Curso 2021 | Escriba aquí | Nivel 2022 | Elija un elemento. |
|  | | Fecha de retiro | | | **Motivo** | | |

ANTECEDENTES: ESTUDIANTE RUT Escriba aquí

**Para escribir hacer** click sobre los datos solicitados

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | **Nombre** |

# Nº de pasaporte o DNI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de Nacimiento** | Escriba aquí | **Nacionalidad** | Escriba aquí | Escriba aquí |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dirección** : | Escriba aquí la dirección | **Comuna** | Escriba aquí la comuna |

# 

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Avisar en caso de emergencia** a | Escriba aquí | Teléfono | Escriba aquí |

Cursos que ha repetido Establecimiento de procedencia (Sólo para estudiantes nuevos) Comuna

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Escriba aquí | Escriba aquí | Escriba aquí |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pertenece a una Etnia (marcar X) | SI  NO | Si la respuesta es sí, elija opción | Elija un elemento. |

# 

# OPTA POR CLASES DE RELIGIÓN CATÓLICA SI NO

Si la opción es **NO**, realizará lo siguiente:

* 7°- 8° BASICO Y 2° MEDIO ACADEMIA DE INGLÉS
* 1° MEDIO TALLER DE PRODUCCIÓN DE TEXTOS

**ELECTIVIDAD EN ARTES Sólo** para estudiantes de 1º Medio 2022 y Nuevos de 2° Medio 2022

|  |  |
| --- | --- |
| 1º Medio 2022 (A. musicales o visuales) | Elija un elemento. |
| 2° Medio 2022 **Postulantes Nuevos** (A. musicales o visuales) | Elija un elemento. |

**APODERADO/A TITULAR** (madre, padre o quien viva la mayor parte del tiempo con la estudiante)

**Para escribir hacer** click sobre los datos solicitados

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido Paterno | | Apellido Materno | Nombre |
| Parentesco | RUT | Teléfono red fija | Celular |
| Correo electrónico | | | Firma |

**APODERADO/A SUPLENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido Paterno | | Apellido Materno | Nombre |
| Parentesco | RUT | Teléfono red fija | Celular |
| Correo electrónico | | | Firma |

**ANTECEDENTES FAMILIARES Para escribir hacer** click en “Escriba aquí” o “elija un elemento”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vive con:  Elija un elemento. | Nº total de integrantes del grupo familiar:  Escriba aquí | Ingresos del hogar:  Escriba aquí |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Madre** | **Padre** | **Tutor en caso que padres no sean los apoderados** |
| Nombre Completo | Nombre Completo | Nombre Completo |
| RUT | RUT | RUT |
| Teléfono o celular | Teléfono o celular | Teléfono o celular |
| Domicilio | Domicilio | Domicilio |
| Comuna | Comuna | Comuna |
| Fecha de Nacimiento | Fecha de Nacimiento | Fecha de Nacimiento |
| Nacionalidad | Nacionalidad | Nacionalidad |
| Nivel Educacional Completo | Nivel Educacional Completo | Nivel Educacional Completo |
| Ocupación | Ocupación | Ocupación |

**ANTECEDENTES DE SALUD**

Institución de Salud a la cual pertenece Consultorio o clínica donde se atiende Seguro Escolar Privado

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Escriba aquí | Escriba aquí | Escriba aquí |

Ha presentado, o presenta enfermedad física o sicológica que requiera controles regulares o medicamentos

|  |
| --- |
| Escriba aquí |

**Peso y Estatura del estudiante:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Peso | Escriba aquí | Estatura | Escriba aquí |

**CONECTIVIDAD ESTUDIANTE, es necesaria esta información sólo para conocer la realidad digital**

**SI-NO**

|  |  |
| --- | --- |
| Tiene acceso a uso de datos de internet | Elija un elemento. |
| Cuenta con dispositivo electrónico (computador, notebook, tablets) | Elija un elemento. |

**Tiempo y Transporte del Estudiante**

|  |  |
| --- | --- |
| Tiempo que tarda de la casa al colegio | Elija un elemento. |
| Medio de transporte para llegar al colegio | Elija un elemento. |

Estudiante: **PRIORITARIO  SI  NO // PRO-RETENCIÓN  SI  NO // PIE  SI  NO**

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN**  YO,Escriba aquí  RUT  Escriba aquí  Declaro que al matricular a mi hijo, hija o pupilo   1. **RICE que contiene los siguientes Protocolos**:  * **Reglamento de evaluación, calificación y promoción escolar.** * Acción frente a accidentes escolares * Situaciones de maltrato, acoso escolar, violencia entre miembros de la comunidad educativa * Agresiones sexuales y hechos de connotación sexual que atenten contra la integridad de los estudiantes * Detección de situaciones de vulneración de derechos de los/as estudiantes * Situaciones relacionadas a drogas y alcohol en el establecimiento * Situaciones de maltrato, acoso escolar, violencia entre miembros de la comunidad educativa * Estudiantes en condición de embarazo, maternidad y/o paternidad * Cancelación de matrícula y expulsión * PEI * Reglamento de práctica profesional TP.   Publicados en la página de nuestro Liceo: www.liceoalessandri.cl   1. He sido informado/a acerca del carácter opcional de la asignatura de Religión y he elegido la opción que el establecimiento entrega en esta materia. 2. He sido informado/a acerca de la implementación de los textos escolares 2022 en el establecimiento. 3. He sido informado/a sobre la nulidad de matrícula de continuidad en caso de haber postulado a otro establecimiento a través del Sistema de Admisión Escolar. (válido para estudiantes de continuidad) 4. Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apoderado de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a que mi pupilo (a) mantenga encendida su cámara durante las clases online.   1. Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudiante del curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_ consiento en mantener la cámara encendida durante las clases online.   Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |