



FICHA DE MATRICULA

ANTECEDENTES DEL ESTUDIANTE

Apellido Paterno Estudiante	Apellido Materno Estudiante	Nombres

RUT _____

Nacionalidad _____

Ciudad de Nacimiento _____

Sexo _____

Credo Religioso _____

Fono Casa 22 _____

Fono Celular + 56 9 _____

Domicilio Estudiante _____

Comuna _____

Email _____

Estudiante Vive con: Ambos Padres: _____ Madre _____ Padre _____ Otro Familiar _____

Fecha de Nacimiento	DIA	MES	AÑO

Estudiante tiene Hermano(a) en este Liceo, indique curso y letra

CURSO	LETRA

Estudiante pertenece a alguna Etnia SI _____ NO _____ ETNIA _____

ANTECEDENTES DE LA MADRE

Apellido Paterno Madre	Apellido Materno Madre	Nombres

RUT _____

Nacionalidad _____

ESCOLARIDAD Marque último Nivel cursado _____ Básico _____ Medio _____ Técnico _____ Universitario _____

Trabajo Actual _____

____ Jornada Completa _____ Dueña de Casa, jubilado, etc

____ Jornada Parcial / Medio día / Horas al Día _____ Otro

____ No trabaja ahora, Cesante, Buscando Trabajo

Donde trabaja Principalmente _____ Hogar _____ Fuera del Hogar

Email _____

Fono Celular + 56 9 _____

Fono Casa 22 _____

Fono Trabajo 22 _____

ANTECEDENTES DEL PADRE

Apellido Paterno Padre	Apellido Materno Padre	Nombres

RUT _____

Nacionalidad _____

ESCOLARIDAD Marque último Nivel cursado _____ Básico _____ Medio _____ Técnico _____ Universitario _____

Trabajo Actual _____

____ Jornada Completa _____ Dueña de Casa, jubilado, etc

____ Jornada Parcial / Medio día / Horas al Día _____ Otro

____ No trabaja ahora, Cesante, Buscando Trabajo

Donde trabaja Principalmente _____ Hogar _____ Fuera del Hogar

Email _____

Fono Celular + 56 9 _____

Fono Casa 22 _____

Fono Trabajo 22 _____

APODERADO TITULAR AUTORIZADO

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

RUT _____

Nacionalidad _____

Ciudad de Nacimiento _____

Sexo _____ Estado Civil _____

Credo Religioso _____ Parentesco _____

Domicilio _____

Comuna _____

Email _____ Fono Celular + 56 9 _____

Fono Casa 22 _____ Fono Trabajo 22 _____

Fecha de Nacimiento	DIA	MES	AÑO

APODERADO SUPLENTE AUTORIZADO

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

RUT _____

Nacionalidad _____

Ciudad de Nacimiento _____

Sexo _____ Estado Civil _____

Credo Religioso _____ Parentesco _____

Domicilio _____

Comuna _____

Email _____ Fono Celular + 56 9 _____

Fono Casa 22 _____ Fono Trabajo 22 _____

Fecha de Nacimiento	DIA	MES	AÑO

OBSERVACIONES

FIRMA APODERADO SUPLENTE

FIRMA APODERADO TITULAR