



FICHA ALUMNO

COLEGIO SENDA DEL SABER

DATOS COLEGIO

Curso 2019:	_____ NO COMPLETAR _____	CURSO ACTUAL 2018:	_____
Año ingreso colegio:	_____	N° matrícula:	_____ NO COMPLETAR _____
Colegio procedencia:	_____	Alumno nuevo (Si-No):	_____
Opta a clase de religión (Si-No):	_____	Cursos repetidos:	_____

Nota: La eximición de clases de religión implica el alumno no será evaluado, pero de todos modos asistirá a clases valóricas y culturales respetando la diversidad.

ANTECEDENTES ALUMNO

_____	_____	_____	_____	_____
Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	RUN	Fecha de nacimiento
_____		_____	_____	_____
Domicilio - Comuna		Sexo	Nacionalidad	Religión

MOVILIZACIÓN AL COLEGIO

Tiempo que tarda de la casa al colegio: _____

Medio de transporte para llegar al colegio: _____

ANTECEDENTES APODERADO TITULAR

_____	_____	_____	_____	_____
Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	RUN	Parentesco
_____		_____	_____	_____
Domicilio - Comuna		Celular	Teléfono casa	E-mail
_____	_____	_____	_____	_____
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Sexo	Nivel educacional	Ocupación

DATOS SALUD

Sistema Salud:	_____	Consultorio/clínica donde se atiende:	_____
Seguro Escolar:	_____	Es alérgico a:	_____
En emergencia llamar a:	_____	Enfermedades cuidados Especiales:	_____
Teléfono emergencia:	_____	Otros:	_____

"Todos somos inteligentes y capaces de aprender"

ANTECEDENTES APODERADO SUPLENTE

_____	_____	_____	_____	_____
Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	RUN	Parentesco
_____	_____	_____	_____	_____
Domicilio - Comuna		Celular	Teléfono casa	E-mail
_____	_____	_____	_____	_____
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Sexo	Nivel educacional	Ocupación

Nota: Apoderados titular y suplente son los únicos facultados para efectuar tramitaciones frente a la institución, incluido el retiro de alumnos durante el horario de clases y solicitud de documentos.

DATOS FAMILIA

_____	_____	_____	_____	_____
Alumno vive con	Nº de hermanos	Lugar de Hermanos		
<u>PADRE</u>				
_____	_____	_____	_____	_____
Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	RUN	Fecha nacimiento
_____	_____	_____	_____	_____
Estado Civil	Religión	Teléfono fijo	Teléfono móvil	email
_____	_____	_____	_____	_____
Domicilio - Comuna		Nivel educacional	Ocupación	
<u>MADRE</u>				
_____	_____	_____	_____	_____
Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	RUN	Fecha nacimiento
_____	_____	_____	_____	_____
Estado Civil	Religión	Teléfono fijo	Teléfono móvil	email
_____	_____	_____	_____	_____
Domicilio - Comuna		Nivel educacional	Ocupación	

El apoderado declara conocer, aceptar y adherir al Manual de Convivencia y Proyecto Educativo Institucional. Asimismo, se compromete a asistir a las reuniones de Padres y Apoderados citadas durante el año académico y cuando el colegio lo requiera, colaborando además con el proceso de enseñanza y aprendizaje de su hijo(a).

El apoderado autoriza expresamente el uso de imágenes y testimonios de su hijo(a) en los distintos canales de difusión de información del colegio. En caso contrario, debe entregar carta formal rechazando la participación de su hijo(a) para este objetivo al momento de su matrícula.

Fecha: _____

Firma Apoderado

Nombre Apoderado