



Fecha

--	--	--

FICHA DE MATRICULA 2022

N° REGISTRO DE MATRICULA:

Interno NO COMPLETAR

CURSO 2022:

--

I. IDENTIFICACION ALUMNA

RUN _____ Nombres: _____

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Dirección: _____

_____ Comuna: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Nacionalidad: _____ Religión: _____

En caso de emergencia avisar a: Nombre: _____

RUN: _____ Teléfonos: _____

ANTECEDENTES ESCOLARES DE LA ALUMNA

Alumna nueva: _____ Alumna antigua: _____ Especialidad (si corresponde): **(INTERNO, NO COMPLETAR)**

Curso que ha repetido (si corresponde): _____

Colegio de Procedencia (si corresponde): _____

Hermana en el Liceo: _____ Curso: _____

II. ANTECEDENTES DE LA FAMILIA

Alumna vive con: Ambos padres _____ Sólo Papá _____ Sólo Mamá _____ Abuelos _____

Otros (quiénes): _____ Número de Hermanos: _____ Lugar hermanos: _____

Nombre Padre: _____ RUN: _____

Nacionalidad: _____ Religión: _____ Ocupación: _____

Dirección: _____ Comuna: _____

Email del Padre: _____

Nombre Madre: _____ RUN: _____

Nacionalidad: _____ Religión: _____ Ocupación: _____

Dirección: _____ Comuna: _____

Email de la Madre: _____

III. APODERADO ACADEMICO (TITULAR)

RUN: _____ Nombres: _____

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Sexo: _____

Estado Civil: _____ Nivel Educacional: _____

Religión: _____ Teléfono Fijo: _____ Celular: _____

Mail: _____ Ocupación: _____

Parentesco con la alumna: _____

Dirección: _____ Comuna: _____

IV. APODERADO FINANCIERO (SUPLENTE)

RUN: _____ Nombres: _____

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Sexo: _____

Estado Civil: _____ Nivel Educacional: _____

Religión: _____ Teléfono Fijo: _____ Celular: _____

Mail: _____ Ocupación: _____

Parentesco con la alumna: _____

Dirección: _____ Comuna: _____

IV. INFORMACION SOCIAL

Año de Ingreso al liceo: _____ Cuántas veces ha repetido: _____ Pertenece al PIE _____

Alumna embarazada: SI _____ NO _____ Tiene hijos: SI _____ NO _____ Edad del hijo (a) _____

VI. INFORMACION SALUD

Grupo Sanguíneo: _____ Sistema de Salud (Fonasa o Isapre): _____

Enfermedad en la actualidad: _____ Tratamiento: SI _____ NO _____

Medicamentos a tomar: _____ Alérgica: SI _____ NO _____

En caso de respuesta afirmativa a qué: _____

Posee contraindicación médica para realizar actividad física y/o deportiva: SI _____ NO _____

(En caso de tener problemas de salud debe presentar certificado médico actualizado. Esta información no exime de educación física)

Está en tratamiento: _____ Psicológico _____ Sicopedagógico _____ Neurológico _____ Otro _____

Posee Necesidades Educativas Especiales: SI _____ NO _____ Posee Seguro Escolar Privado: SI _____ NO _____

Consultorio, Hospital y/o Clínica donde se atiende: _____

En caso de accidente de extrema gravedad, si el colegio no logra contacto con el teléfono indicado, se llevará a la alumna al Hospital El Salvador o al Hospital Luis Calvo Mackenna

VII. INFORMACION DE PASTORAL

Actividades de Pastoral del Liceo son: Preparación para los Sacramentos, Jornada de reflexión (Retiro del Curso), Misa del Curso, Jornada Pastoral de Padres, entre otras.

DECLARACION DE COMPROMISO

Al matricular a mi hija en el Liceo Politécnico Paulina von Mallinckrodt, lo hago **teniendo conocimiento** de lo siguiente:

1. De su Proyecto Educativo Institucional al que como familia nos adherimos, respetamos y aceptamos en todas y cada una de sus partes.
2. De que es un establecimiento educacional gratuito y **católico**. Que pertenece a la Congregación de la Inmaculada Concepción, donde se imparte para todas las alumnas la clase de Religión Católica.
3. De su Reglamento y Normas de Convivencia, además de sus Protocolos, los que aceptamos, adherimos, respetamos y cumpliremos.
4. De que el Liceo estima que los padres y apoderados son por derecho y deber los primeros educadores, por lo tanto, no pueden éstos marginarse del proceso educativo de sus hijas.

Por lo tanto, es de mi exclusiva responsabilidad y **me comprometo a:**

1. Respaldo al Liceo en la aplicación de su Reglamento Interno de Convivencia Escolar, en cada una de sus partes.
2. Colaborar en la línea de orientación y formación académica, valórica y espiritual del Liceo.
3. Participar y colaborar en actividades Pastorales
4. Mantener actualizada la Ficha de la Alumna informando al Liceo por escrito o email cualquier modificación.
5. Mantener actualizada la Ficha de Salud de la alumna indicando medicamentos prohibidos, autorizados, tratamiento en curso, prohibición de actividad física ya sea en forma transitoria o permanente.
6. Colaborar y participar en las actividades y programadas y organizadas por el Centro de Padres en beneficio de las alumnas y del Liceo.
7. Poner en conocimiento del establecimiento cualquier información de relevancia ya sea de tipo Legal u otra que permita apoyar, ayudar y proteger a mi hija.

Firma del Apoderado

C.I:

Firma de la Alumna

C.I:

TOMA DE CONOCIMIENTO

Manifiesto que, durante el Acto de Matrícula de mi pupila, leí en la página del Liceo, el Reglamento Interno de Convivencia escolar del PEI, y reglamento de evaluación, vigentes para el año académico 2022.

Nombre Apoderado: _____

C.I.: _____

Firma: _____

-----De uso exclusivo del Liceo-----

DOCUMENTOS ENTREGADOS POR EL APODERADO

_____ Certificado de Nacimiento

_____ Certificado Promoción Año Anterior

_____ Encuesta (alumnas nuevas)

Nombre de quien recibe la documentación: _____