



Fecha

FICHA DE MATRÍCULA 2024

N° REGISTRO DE MATRÍCULA:

CURSO 2023

CURSO 2024

I. IDENTIFICACIÓN ALUMNA

RUN _____ Nombres: _____

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Dirección: _____

_____ Comuna: _____

Nacionalidad: _____ Religión: _____

En caso de emergencia avisar a: Nombre: _____

RUN: _____ Teléfonos: _____

II. APODERADO TITULAR

RUN: _____ Nombres: _____

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Nacionalidad: _____ Teléfonos _____

Correo: _____ Parentesco con la alumna: _____

Dirección: _____ Comuna: _____

III. APODERADO SUPLENTE

RUN: _____ Nombres: _____

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Nacionalidad: _____ Teléfonos _____

Correo: _____ Parentesco con la alumna: _____

Dirección: _____ Comuna: _____

IV. ANTECEDENTES DE LA FAMILIA

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

Nombres y teléfonos de ambos padres: _____

V. INFORMACIÓN DE SALUD DE LA ESTUDIANTE:

Está en tratamiento: _____ Psiquiátrico _____ Psicológico _____ Psicopedagógico
_____ Neurológico _____ Enfermedad grave: _____ Otro: _____

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)

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.

VI. ANTECEDENTES DE LA ALUMNA:

Cursos que ha repetido: _____ Posee Necesidades Educativas Especiales: _____

Colegio de procedencia: _____ Medio por el que se informó del Liceo: _____

Si desea informar algún de las siguientes situaciones que estén directamente relacionadas con la alumna:

Maltrato en el pololeo: _____ Conflictos Familiares: _____ Situación judicial: _____

*Si ha marcado alguna de las alternativas anteriores, por favor especificar si existe actualmente sugerencia de apoyo para el establecimiento educacional (Presentar informe del presente año con firma y timbre de la institución correspondiente).

DECLARACION DE COMPROMISO Y TOMA DE CONOCIMIENTO

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. Las actividades de Pastoral del Liceo son: Preparación para los Sacramentos, Jornada de reflexión (Retiro del Curso), Jornada Pastoral de Padres, entre otras.
3. De su Reglamento Interno 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.

Manifiesto que, durante el acto de matrícula de mi pupila, leí en la página del liceo los siguientes documentos: Proyecto Educativo Institucional, Reglamento de Convivencia Escolar y Reglamento de Evaluación, vigentes para el año académico 2024.

Nombre Apoderado: _____

C.I.: _____ **Firma:** _____

Nombre de quien recibe la documentación y matrícula: _____
(Interno)