



FICHA DE MATRÍCULA AÑO ESCOLAR 2025

I. IDENTIFICACIÓN DEL(LA) ESTUDIANTE:

CURSO 2025	Fecha de Incorporación	N° de Matrícula	N° de Lista
Completar apoderado	Completar colegio	Completar colegio	Completar colegio

NOMBRE COMPLETO:				SEXO	F	M
R.U.N / N° DE PASAPORTE		FECHA NACIMIENTO		EDAD ACTUAL		
NACIONALIDAD		ESTABLECIMIENTO (PROCEDENCIA)				
DOMICILIO ACTUAL:						
NOMBRE DEL PADRE:	NOMBRE DE LA MADRE:		¿CON QUIÉN VIVE?			

ANTECEDENTES RELATIVOS AL DESARROLLO Y A LA SALUD DEL/LA ESTUDIANTE

ENFERMEDAD CRÓNICA O TIPO DE ALERGIA	¿EL O LA ESTUDIANTE TIENE ALGÚN DIAGNÓSTICO PREVIO? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
	Diagnóstico(s):

II.- DATOS DEL RESPONSABLE FINANCIERO: PERSONA RESPONSABLE DE PAGAR FINANCIAMIENTO COMPARTIDO. DEBEN SER LOS MISMOS DATOS QUE EN EL PAGARÉ.

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	F. NAC.	RUN o N° PASAPORTE	NACIONALIDAD

DIRECCIÓN COMPLETA	CIUDAD	CELULAR/TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE PARENTESCO

III.- DATOS DEL APODERADO TITULAR (NO COMPLETAR si es la misma persona que el responsable Financiero)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	F. NAC.	RUN o N° PASAPORTE	NACIONALIDAD

DIRECCIÓN COMPLETA	CIUDAD	CELULAR/TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE PARENTESCO

IV.-DATOS DEL APODERADO SUPLENTE 1

NOMBRE:				PARENTESCO	
EDAD:		R.U.N:		N° DE CONTACTO	

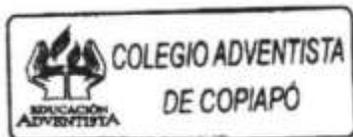
IV.-DATOS DEL APODERADO SUPLENTE 2

NOMBRE:				PARENTESCO	
EDAD:		R.U.N:		N° DE CONTACTO	

Yo, _____, Cédula de Identidad N° _____ en calidad de apoderado titular, doy fe que los datos aquí vertidos son fidedignos y **me comprometo a actualizarlos oportunamente** cada vez que sufran variación durante el año 2025, de no ser así, **me hago responsable de cualquier problema o incidente que se produzca por causa de datos errados o no actualizados.**

Como miembro de la comunidad educativa del Colegio Adventista de Copiapó, me comprometo a asistir a las citaciones, reuniones de apoderados, seminarios u otros eventos a los cuales sea invitado(a). Junto con ello, me comprometo a cumplir y hacer cumplir a mi hijo/a las normas contenidas en los distintos reglamentos de esta unidad educativa (PEI, PME, Reglamento Interno de Convivencia Escolar y el Reglamento de Evaluación).

Copiapó, _____



Firma Apoderado(a)