



Colegio Las Condes

FICHA DE MATRICULA 2024

DATOS PERSONALES ESTUDIANTE

Nombre completo del Estudiante													
Run					Fecha de Nacimiento								
Edad				Nacionalidad									
Nivel / Curso				Colegio de Procedencia									
Dirección								Comuna					
Pertenece algún pueblo originario	Si			No			Cual						
Repitencia y que nivel	Si			No			Cual						
Ha pertenecido al programa de integración.	Si			No			Cuanto tiempo						
Tuvo apoyo en escuelas de lenguaje	Si			No									
Atención de profesionales externos (marque con una x)	Psicólogo												
	Educador diferencial y/o psicopedagogo												
	Fonoaudiólogo												
	Terapeuta Ocupacional												
	Psiquiatra y/o Neurólogo												
Vive con	Ambos Padres					Madre			Padre			Otros	

DATOS PERSONALES APODERADO

Nombre Apoderado Titular														
Run					Nacional dad									
Dirección								Comuna						
Teléfono Móvil				Correo Electrónico										
Parentesco del apoderado														
Nombre Apoderado Suplente														
Run					Nacionalidad									
Parentesco del apoderado suplente														
Teléfono Móvil				Correo Electrónico										
Vive en	Casa			Dpto.			Otros							
Nivel de estudios Cursados Madre	Ed. Básica			Ed. Media			Ed. Técnica			Ed. Superior			Ed. Post-grado	
Profesión u Oficio Madre														
Nivel de estudios Cursado Padre	Ed. Básica			Ed. Media			Ed. Técnica			Ed. Superior			Ed. Post-grado	
Profesión u Oficio Padre														
N° de pupilos en el colegio														
Seguro de salud	Si			No			Cual							
Autorización Fotográfica	Si			No										

Firma Apoderado