



COLEGIO INTERNACIONAL VALPARAÍSO

FECHA DE MATRICULA

--

FICHA DEL ALUMNO

IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO

Nombre Alumno		F. Nacimiento	RUN	Curso
Dirección		Comuna	Teléfono	celular
Teléfono de Emergencia (Padre)		Teléfono de Emergencia (Madre)		
¿Con quién vive el alumno?				
Fonasa/ Isapre (indicar cual)				
Enfermedades de cuidado				
Seguro contratado: Médico /Accidente/ Traslado (Institución):				

IDENTIFICACIÓN DE LOS PADRES

Nombre del Padre:		RUN	Fecha de Nacimiento
Domicilio Particular:		Comuna	Estado civil
Teléfono Particular:	Celular:	e-mail particular:	
Dirección Comercial:			Comuna
Teléfonos Comercial:		e-mail comercial:	
Profesión o actividad		Cargo	
Fonasa / Isapre (indicar cuál)		INP / AFP (indicar cuál)	
Casa propia: <input type="checkbox"/>	casa arrendada <input type="checkbox"/>	Fecha de inicio de arriendo: _____	
Vehículo propio: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		Vehículo autorizado a retirar alumno: Patente _____	



COLEGIO INTERNACIONAL VALPARAÍSO

Nombre del Madre:	RUN	Fecha de Nacimiento
Domicilio Particular:	Comuna	Estado Civil
Teléfono Particular:	Celular:	e-mail particular:
Dirección Comercial:		Comuna
Teléfonos Comercial:	e-mail comercial:	
Profesión o actividad	Cargo	
Fonasa / Isapre (indicar cuál)	INP / AFP (indicar cuál)	
Casa propia: <input type="checkbox"/> casa arrendada <input type="checkbox"/> Fecha de inicio de arriendo: _____		
Vehículo propio: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Vehículo autorizado a retirar alumno: Patente _____		

ESCOLARIDAD DE LOS PADRES

MADRE:	PADRE:
Educación Básica: _____ (Indique curso).	Educación Básica: _____ (Indique curso).
Educación Media: _____ (Indique curso).	Educación Media: _____ (Indique curso).
Educación Superior:	Educación Superior:
Completa: <input type="checkbox"/> Incompleta: <input type="checkbox"/>	Completa: <input type="checkbox"/> Incompleta: <input type="checkbox"/>

RELIGIÓN: Según lo establecido en el Decreto 924/83 los Padres y Apoderados deben manifestar por escrito, si desean o no la Enseñanza de Religión. En consecuencia, debe Usted marcar con una **X** frente a la alternativa que corresponda a su decisión para el año escolar que matricula al alumno(a). **NO X**

El apoderado es el responsable académico de los alumnos.

Si el apoderado es el padre o la madre, anotar en el casillero "Nombre del Apoderado" solo "Padre" o "Madre" según corresponda, en caso contrario llenar toda la información requerida.



COLEGIO INTERNACIONAL VALPARAÍSO

IDENTIFICACIÓN DEL APODERADO

Nombre del Apoderado:	RUN	Fecha de Nacimiento
Domicilio Particular:	Comuna	Estado Civil
Teléfono Particular:	Celular:	e-mail particular:
Dirección Comercial:		Comuna
Teléfonos Comercial:		e-mail comercial:
Profesión o actividad		Cargo
Fonasa / Isapre (indicar cuál)		INP / AFP (indicar cuál)
Relación con el alumno: PADRE: <input type="checkbox"/> MADRE: <input type="checkbox"/> HERMANO: <input type="checkbox"/> Otro.Indique: _____		
Casa propia: <input type="checkbox"/> casa arrendada <input type="checkbox"/> Fecha de inicio de arriendo: _____		
Vehículo propio: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Vehículo autorizado a retirar alumno: Patente _____		
Cuenta Corriente Banco / N° / Sucursal		

IDENTIFICACIÓN DEL APODERADO SUPLENTE

Nombre del Apoderado:	RUN	Fecha de Nacimiento
Domicilio Particular:		Comuna
Teléfono Particular:	Celular:	e-mail particular:
Dirección Comercial:		Comuna
Profesión o actividad		Cargo

Declaro haber LEIDO, CONOCIDO Y ACEPTADO el REGLAMENTO DE CONVIVENCIA ESCOLAR . Me comprometo a cumplirlo y hacer cumplir a mi pupilo.	
_____	_____
Firma Sostenedor Económico	Firma Apoderado Titular

Sostenedor Económico:

El sostenedor económico es el responsable económico del pago del arancel educacional del alumno. Para efectos de la firma del “Contrato de Prestación de Servicios Educacionales, favor indicar los datos siguientes:
 Si el(los) sostenedor(es) son el padre o la madre, anotar en el casillero “Nombre del Sostenedor” solo “Padre” o “Madre” según corresponda, en caso contrario llenar toda la información requerida.



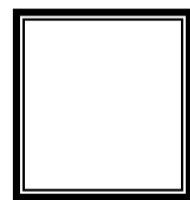
COLEGIO INTERNACIONAL VALPARAÍSO

IDENTIFICACIÓN DEL SOSTENEDOR ECONOMICO

Nombre del Sostenedor económico (Uno):	RUT	Fecha de Nacimiento
Dirección Particular:	Comuna	Estado Civil
Teléfono Particular:	Celular:	e-mail particular:
Dirección Comercial:		Comuna
Teléfonos Comercial:	e-mail comercial:	
Profesión o actividad	Cargo	
Fonasa / Isapre	INP / AFP (indicar cuál)	
Relación con el alumno: PADRE: <input type="checkbox"/> MADRE: <input type="checkbox"/> HERMANO: <input type="checkbox"/> Otro. Indique: _____		
TELEFONO DE EMERGENCIA (Si es posible indique más de un teléfono de urgencia)		
Casa propia: <input type="checkbox"/> casa arrendada <input type="checkbox"/> Fecha de inicio de arriendo: _____		
Vehículo propio: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Vehículo autorizado a retirar alumno: Patente _____		
Cuenta Corriente Banco / N° / Sucursal		

DECLARO QUE LOS ANTECEDENTES ANTES INDICADOS SON FIDEDIGNOS Y ME OBLIGO A INFORMAR AL COLEGIO CUALQUIER MODIFICACION DE ESTOS.

NOMBRE : _____
C.I. N° :



Huella Dactilar

USO INTERNO

BOLETA N°	PREPARADO POR:
-----------	----------------