



**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 cuál)				
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
Teléfono Comercial:		e-mail comercial:	
Profesión o actividad		Nombre empresa de trabajo:	
		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**

<b>Nombre de la Madre:</b>	RUN	Fecha de Nacimiento
Domicilio Particular:	Comuna	Estado Civil
Teléfono Particular:                      Celular:	e-mail particular:	
Dirección Comercial:		Comuna
Teléfono Comercial:	e-mail comercial:	
Profesión o actividad	Nombre empresa de trabajo:	
	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**

<b>MADRE:</b>	<b>PADRE:</b>
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
Teléfono Comercial:	e-mail comercial:	
Profesión o actividad	Nombre empresa de trabajo:	
	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	
Nombre Empresa :		

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 Educativos, favor indicar los datos siguientes:



## COLEGIO INTERNACIONAL VALPARAÍSO

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.

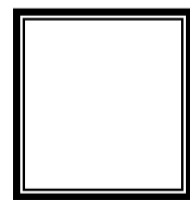
### IDENTIFICACIÓN DEL SOSTENEDOR ECONOMICO

Nombre del Sostenedor económico (Uno):	RUT	Fecha de Nacimiento
Dirección Particular:	Comuna	Estado Civil
Teléfono Particular:                      Celular:	e-mail particular:	
Dirección Comercial:		Comuna
Teléfono Comercial:	e-mail comercial:	
Profesión o actividad	Nombre empresa de trabajo:	
	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:
-----------	----------------



***COLEGIO INTERNACIONAL VALPARAÍSO***

--	--