



Estudiante 2023		Estudiante Nuevo(a)		Establecimiento (en caso de estudiante nuevo)	
CURSO 2023:			N° Reg. Matrícula (interno):		
CURSO 2024:			Fecha de Matricula:		

ANTECEDENTES PERSONALES DEL (DE LA) ESTUDIANTE:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	RUT	Fecha Nacimiento
Domicilio:			Comuna:	
Nacionalidad del/de la estudiante				
El(La) estudiante vive con:		Cursos Repetidos:	Básica:	Media:

ANTECEDENTES DE APODERADOS(AS)

	APODERADO TITULAR	2° APODERADO(A)
Nombres		
Apellidos		
RUT		
Domicilio		
Teléfono Casa		
Teléfono Trabajo		
Celular		
E-mail		
Relación con Estudiante		

Información Médica del/de la estudiante: Enfermedad relevante Si_____No_____	
Contraindicación Médica para Ejercitación Práctica de Educación Física Si_____No_____	
Explicar:_____	
Estudiante Proveniente de Escuela de Lenguaje o Programa de Integración Escolar (PIE): Sí_____No:_____	
Antecedentes de Dificultades en el Lenguaje y/o Evaluaciones Fonoaudiológicas: Sí_____ No:_____	
Ha presentado el/la estudiante episodio/s de desregulación emocional conductual: Si_____ No:_____	
SI HA RESPONDIDO AFIRMATIVAMENTE, SE SOLICITA INGRESAR A PIE DEL COLEGIO LOS ANTECEDENTES	
Autorizo, que el colegio, sólo con fines educativos, exponga en clase remota, página web, anuario y redes sociales del establecimiento, fotos y/o videos de mi pupilo/a: Sí__No:_____	
Mediante mi firma conozco y acepto el Proyecto Educativo Institucional, el Reglamento Interno, el Reglamento de Promoción y Evaluación y el Sistema de Financiamiento Compartido 2024 del colegio, todo lo cual está publicado en la página web del colegio www.cipe.cl.	
En caso de emergencia avisar a:	fono:

DECLARACIÓN DEL/DE LA APODERADO/A:
TODOS LOS DATOS ENTREGADOS SON VERDADEROS. ME COMPROMETO A INFORMAR AL COLEGIO LOS CAMBIOS
PRODUCIDOS PARA ACTUALIZAR LA FICHA ESTUDIANTIL 2024.

FIRMA APODERADO(A) TITULAR