**FICHA RENOVACIÓN DE MATRÍCULA**

**AÑO ESCOLAR 2022**

**1.- Antecedentes del Estudiante**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre completo del Estudiante** | **Curso 2022** | **N° Matrícula** |
|  |  |  |
| **Datos Generales del Estudiante** |
| RUN: ………………………… Nacionalidad: ……………………Fecha Nacimiento: ……...................Domicilio: …………………………………………..…………………... Comuna: ………………………..Antecedentes Médicos (enfermedades crónicas) : ………………………………………………………Necesidades Educativas Especiales (dificultades Motrices, Visuales, Auditivas, Aprendizaje; Especificar y anexar …………………………………………………………………………………………………………………...Ha Repetido Curso: Si No ; Curso(s) que ha repetido (nivel y año): ………………………… |
| **Hermanos en otros cursos**: Si No especificar cursos: …………………………………… |

**2.- Antecedentes Apoderado**

|  |
| --- |
| **Datos Apoderados** |
| Apoderado: ………………………………………………...................................................................Parentesco: Papá Mamá OtroCorreo Electrónico: ……………………………………………… Teléfono: ………………………… |

**3.- Antecedentes Familiares**

|  |
| --- |
| **Datos Generales**  |
| Nombre Padre: ………………………………………………………………………………………………RUN Padre: ……………………………………. Teléfono Padre: …………………….………………..Nombre Madre: ………………………………………………………………………………………………RUN Madre: ………………………………… Teléfono Madre: ………………………………………Personas con quien vive el Estudiante: ……………………………………………………………………**En caso de Emergencia avisar a *(de no Encontrarse los Padres):****Nombre: ………………………………………. Teléfono: +………………………………….* |

**Fecha: …………………………… Firma: ………………………………….**

AL MOMENTO DE MATRICULAR A MI PUPILO/A EN ESTE ESTABLECIMIENTO DECLARO HABER SIDO INFORMADO, TOMAR CONOCIMIENTO Y ACEPTAR EL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL Y EL REGLAMENTO DE CONVIVENCIA ESCOLAR, PUBLICADO EN PÁGINA WEB, www.cpfd.cl

ME COMPROMETO A APOYAR EL PROCESO EDUCATIVO DE MI PUPILO/A, VELANDO POR EL CUMPLIMIENTO DE LA ASISTENCIA A CLASES, TAREAS ESCOLARES QUE LE SEAN ASIGNADAS. ASISTIR A REUNIONES, ENTREVISTAS Y CUANDO SEAN CITADOS.