**FICHA DE MATRICULA**

**Fecha Matricula: ....................................................... Nº Matricula ..............................**

**Nivel: .....................................................Jornada....................... Año Escolar: 2026**

**Datos Alumno**

Nombre: .............................................................................................................................

RUT:............................................................. Fecha de Nacimiento: ……………………......…..........................

Domicilio: …………………………………………………………………………………………………………........................

Previsión: ……………………………Religión:..............................Teléfonos:………………………………………………

Aviso en caso Emergencia: …………………………………………………….Teléfono: …………………….....................

Consultorio en el que se atiende: ……………………………………… Nº Carnet: …..………………….......................

Pertenece algún programa de gobierno: .........................................................................................................

Nombre establecimiento anterior:………………………………………………………………………………………………..

**Datos Padre:**

Nombres:…………………………………………………Apellidos:………………………….……….....................................

RUT:..............................Edad:.................Nivel Educacional:................................Fono....................................

Correo:……………………………........................……………Profesión U Actividad..................................................

Situación Laboral Actual: ..................................Jornada Completa:...........Media Jornada:...............................

Trabaja: En el Hogar: ...................Fuera del Hogar:.......................Vive con el niño/a………………………………..

**Datos Madre:**

Nombres:…………………………………………………Apellidos:………………………….……….....................................

RUT:..............................Edad:.................Nivel Educacional:................................Fono....................................

Correo:……………………………........................……………Profesión U Actividad..................................................

Situación Laboral Actual:..................................Jornada Completa:...........Media Jornada:...............................

Trabaja: En el Hogar:...................Fuera del Hogar:.......................Vive con el niño/a………………………………..

**Apoderado:**

Nombres:…………………………………………………Apellidos:………………………….………....................................

RUT:..............................Edad:.................Nivel Educacional:...........................................................................

Parentesco:……………………… Vive con el niño/a:…………………………………Correo ..............……………………

**Alumno/a:**

Quienes viven con el niño/a:……………………………………………………………………………………………………....

Tiene más hermanos:……………..Cuantos:…………..Problemas al nacer:.......Cual:............................................

Problemas de Salud (alergias, alimentos o medicamentos que no puede ingerir):

………………………………………………………………………………………………………………………….......................

………………………………………………………………………………………………………………………….......................

NEE (lenguaje, conducta, motricidad):

………………………………………………………………………………………………………………………….......................

NOMBRE Y PARENTESCO DE ALGUNA PERSONA A LA CUAL NO SE LE DEBA ENTREGAR AL NIÑO O NIÑA:

………………………………………………………………………………………………………………………….......................

Observación: ………………………………………………………………………………………………………........................

**COMPROMISO:** Como Apoderado me comprometo a participar en reuniones, mantener un contacto cercano con el jardín, acatar la normativa vigente e informarme del P.E.I de la Institución.

Firma Encuestador Firma Apoderado