



Colegio Cryptocarya Alba

colegio.cryptocarya.alba@gmail.com
Balmaceda 203 – Fono 72 2 562549

FICHA DE MATRÍCULA

Año Escolar 2021

Curso	
Nº de Registro	
Fecha Matriculación	

Antecedentes del Estudiante

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	
Fecha de Nacimiento	Lugar	Edad	Rut
Dirección			Comuna

Antecedentes Familiares (Con quien vive el o la estudiante)

Parentesco	Nombre y apellido	Edad	Ocupación	Nivel de Escolaridad	Último año de escolaridad
Otro(a)					

Persona con quien vive el niño	Matrimonio	Total de hijos	Lugar que ocupa
--------------------------------	------------	----------------	-----------------

A quien avisar en caso de emergencia	Dirección	Fono
--------------------------------------	-----------	------

Antecedentes de Salud

Tratamientos médicos	Caídas graves y/o golpes en la cabeza (edad)	Sufre de alergias (indicar cual)
----------------------	--	----------------------------------

Institución de salud a la cual pertenece	Ha presentado o presenta enfermedades físicas que requiera controles médicos regulares.
--	---

Aspectos relevantes de la Crianza en Primera Infancia

¿Qué edad tenía al momento del parto del o la estudiante?	
¿Qué edad tenía la madre del o la estudiante de su primer parto?	

Fue prematuro	Peso al nacer	Tiempo de amamantamiento
---------------	---------------	--------------------------

Identificación del Apoderado

Nombre completo			
Parentesco	Rut	Dirección	Fono
Correo electrónico		Pertenece a una etnia (Indicar cual..)	
Participación Social (Indicar organizaciones)			
Acepta que se imparta Religión Católica			FIRMA

Apoderado suplente

Nombre completo			
Parentesco	Rut	Dirección	Fono
Correo electrónico			

Apoderado solo para retiro

Nombre completo			
Parentesco	Rut	Dirección	Fono
Correo electrónico			

Dejo constancia que tomé conocimiento del Proyecto Educativo Institucional, Manual de Convivencia Escolar, Reglamento Interno, Protocolos de Actuación y Reglamento de Evaluación del colegio. Documentos que se pueden encontrar en www.ccalba.cl
Usted al firmar esta hoja de matrícula queda comprometido(a) a apoyar, cumplir y respetar el Proyecto Educativo, protocolos y reglamentos.

FIRMA PROFESOR

FIRMA APODERADO