



FICHA CONFIRMACIÓN DE MATRÍCULA
ESTUDIANTES AÑO ESCOLAR 2023.

I.- DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellido Paterno		Apellido Materno	
Nombres		RUT	
Fecha de nacimiento		Nacionalidad y Etnia	
Edad		Curso 2023	
Dirección		Comuna	
Colegio de procedencia		Tiene hermanos	
¿Cuántos?		Nombre de hermano (a)	
Curso de Hermana (o)		¿Con quién vive?	
Teléfono 1		Teléfono 2	

II.- ANTECEDENTES DE SALUD DEL ESTUDIANTE

Presenta alguna enfermedad		Cuenta con tratamiento	
Sistema de Salud		Red de salud que utiliza Cesfam	
¿Tiene alguna restricción para realizar Educación Física?		Si responde sí. ¿Presenta certificado médico?	
Peso estimado		(Talla) Estatura	

III.- BENEFICIOS SOCIALES:

Registro social de Hogares actualizada	SI _____ NO _____	Puntaje registro social de Hogares	
Almuerza y desayuna en el colegio	SÍ _____ NO _____	Certificado de alumno prioritario	SÍ ____ NO ____
Tiene Computador y/o Tablet	SÍ _____ NO _____	Internet Hogar	SÍ _____ NO _____
Pertenece a programa de protección red mejor niñez	SÍ _____ NO _____	¿Cuál?	
Beca JUNAEB	SÍ _____ NO _____	¿Cuál?	

IV.- DATOS ACADÉMICOS/OTROS:

Cursos reprobados		Pertenece a Programa de Integración.	SÍ _____ NO _____
Atención orientadora / psicóloga, otro especialista	SÍ _____ NO _____	Tratamiento farmacológico	SÍ _____ NO _____
Tiene diagnóstico	SÍ _____ NO _____	¿Cuál?	

V.- MADRE DEL ESTUDIANTE

Apellido paterno		Apellido materno	
Nombres		RUT:	
Estudios (E. básica- media-técnica-superior)		Profesión u oficio (ocupación)	
Teléfono: casa/celular		Correo electrónico	

VI.- PADRE DEL ESTUDIANTE

Apellido paterno		Apellido materno	
Nombres		RUT:	
Estudios (E. básica- media-técnica-superior)		Profesión u oficio (Ocupación)	
Teléfono casa/ celular		Correo electrónico	

VII.- APODERADO O TUTOR

Apellido paterno		Apellido materno	
Nombres		RUT:	
Estudios (E. básica- media-técnica-superior)		Profesión u oficio (Ocupación)	
Teléfono casa/celular		Correo electrónico	

VIII.- EL ESTUDIANTE SERÁ RETIRADO DIARIAMENTE POR:

Nombre		Relación (familiar-transportista/furgón)	
Teléfono		Se irá solo	SÍ _____ NO _____

Estimado apoderado en el caso que usted no declare durante la matrícula que su hijo/a tiene NEE permanente, no se garantiza que tenga el apoyo que necesita de parte de PIE ya que los cupos están determinados por el ministerio y tienen una cantidad limitada por curso.

Nota: Debe completar toda la información que se solicita.

Como Apoderado del Colegio Regina Mundi, declaro conocer y aceptar el PEI (Proyecto Educativo Institucional), RICE (Reglamento Interno de Convivencia Escolar) y RIE (Reglamento Interno de Evaluación y Promoción Escolar) vigentes y que se encuentran publicados en la página web del colegio, siendo mi obligación informarme de toda la normativa presente en estos documentos. Sabiendo además que el proyecto educativo es católico opto por clases de Religión para el (la) estudiante.

Además, tomo conocimiento de que el Colegio Regina Mundi no solicita compra de textos escolares, sino que se adscribe a los entregados gratuitamente por el Estado a través del MINEDUC. Dichos textos son de propiedad del alumno(a), quien se responsabiliza de ellos. (Decreto Mineduc N°495 de 2015).

Me comprometo a informar oportunamente cualquier cambio posterior en los datos de esta ficha de matrícula y actualizarlos dirigiéndome a Secretaría de Dirección.

Tomo conocimiento que el proceso educativo puede ser presencial o remoto de acuerdo a las instrucciones que imparta para tal efecto el Ministerio y Superintendencia de Educación.

Autorizo a que mi hijo/a, o pupilo sea entrevistado (a), por los distintos especialistas y profesionales con que cuenta el Colegio, en el marco de activaciones de protocolos para resguardar el buen ambiente de convivencia escolar.

Todo lo dispuesto en los reglamentos del Colegio, no afecta los derechos o inhibe los deberes u obligaciones que se encuentran establecidos en el Código Civil, Ordenamiento Jurídico en general y Normativa Educacional vigente respecto al padre y la madre.

Autorizo, a publicar imágenes en revista del colegio, boletines, anuarios, calendarios, agendas, página web, entre otros en las que aparezca mi hijo (a) participando en actividades escolares sin derecho a percibir cobro alguno por las mismas y durante el periodo de tres años escolares.

Autorizo solo con fines pedagógicos, la grabación, filmación, registro de imágenes de los estudiantes, para ser usadas en el proceso de aprendizaje, de enseñanza o con cualquier fin pedagógico del establecimiento educacional, pudiendo ser entrevistados, fotografiados y/o grabados en vídeo, para la utilización de sus imágenes a través de sistemas internos de difusión del colegio.

Autorizo la participación en los simulacros o actividades de preparación para la ejecución de los procedimientos de emergencia contenidos en el Plan de Seguridad Integral Escolar (PISE).

Me obligo a informar del seguro privado de accidentes del o la estudiante, en el evento que cuente con el mismo.

Tomo conocimiento de los protocolos referidos a la emergencia sanitaria COVID-19 y las medidas a aplicar en caso de incumplimiento de las mismas.

FIRMA APODERADO: _____

RUT APODERADO: _____

FECHA: _____