COLEGIO ESPERANZA
Quilpué

FICHA DE MATRÍCULA 2027

ANTECEDENTES DEL ESTUDIANTE

Nombre		Curso	
Número de matrícula		Fecha matrícula	

Run		Fecha de Nacimiento	
Sexo		Nacionalidad	
Dirección		Comuna	
Email		Teléfono Celular	
Nombre contacto de emergencia		Teléfono Emergencia	
Vive con		Run contacto Emergencia 1	
Nombre contacto emergencia 2		Teléfono emergencia 2	
Run contacto Emergencia 2		Fecha de Retiro	
Responsable Ingreso Ficha			

ANTECEDENTES ESCOLARES

Colegio de procedencia		Curso Repetidos	
Necesidad Educativa Especial (SI/NO)		Diagnóstico NEE	

ANTECEDENTES DE SALUD

Estatura		Peso	
Grupo Sanguíneo		Alergias a alimentos	
Alergias de medicamentos		Medicamentos contraindicados	
Enfermedades crónicas		Sistema previsión	
¿Posee seguro escolar privado?		Consultorio o clínica donde se atiende	
¿Salud compatible con educación física?		Observaciones de salud	

© 2026. Todos los derechos reservados por Lirmi Chile SpA

Firma Apoderado _____

APODERADOS Y FAMILIARES

Apoderado titular			
Nombres		Apellido Paterno	
Apellido Materno		Pasaporte	
Número de documento		Vínculo Familiar	
Dirección		Comuna	
Teléfono Celular		Email	
Autorización a que se fotografíe o grabe a su estudiante		Autorizado para retirar del establecimiento	
Nivel educacional		Teléfono Fijo	
Apoderado suplente			
Nombres		Apellido Paterno	
Apellido Materno		Pasaporte	
Número de documento		Vínculo Familiar	
Dirección		Comuna	
Teléfono Celular		Email	
Autorización a que se fotografíe o grabe a su estudiante		Autorizado para retirar del establecimiento	
Nivel educacional		Teléfono Fijo	

En caso de no tener salud compatible con actividad física, debe presentar certificados médicos.

El apoderado garantiza que los datos entregados en la Ficha de Antecedentes Personales son fidedignos y se compromete a actualizarlos cuando corresponda. Además, declara conocer y aceptar el manual de convivencia del Establecimiento, y se compromete a asistir a reuniones de Padres y Apoderados que se realicen durante el presente año académico en cuanto el Establecimiento lo requiera, y a colaborar en el proceso de enseñanza y aprendizaje de su hijo(a).

_____
Firma Apoderado

Quilpué, _____ de _____ de _____.

© 2026. Todos los derechos reservados por Lirmi Chile SpA