



Colegio Amanecer San Carlos
Avda. Portal de San Pedro, #7370 San Pedro De La Paz
Ficha de Matrícula Año 2019.

Foto

N° Boleta _____ N° Matrícula _____ N° Lista _____

D A T O S A L U M N O

_____ Fecha de Matricula	_____ Curso que Ingresa	_____ Colegio Procedencia
------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

_____ Apellido Paterno	_____ Apellido Materno	_____ Nombres
----------------------------------	----------------------------------	-------------------------

_____ Fecha de Nacimiento	_____ Sexo	_____ RUT/DNI/PASAPORTE	_____ Teléfono
-------------------------------------	----------------------	-----------------------------------	--------------------------

_____ Dirección Alumno (Calle)	_____ Sector	_____ Ciudad
--	------------------------	------------------------

D A T O S A P O D E R A D O

_____ Apellido Paterno	_____ Apellido Materno	_____ Nombres
----------------------------------	----------------------------------	-------------------------

_____ RUT Apoderado	_____ Teléfono	_____ Celular	_____ Firma
-------------------------------	--------------------------	-------------------------	-----------------------

D A T O S A P O D E R A D O S U P L E N T E

_____ Apellido Paterno	_____ Apellido Materno	_____ Nombres
----------------------------------	----------------------------------	-------------------------

_____ RUT Apoderado	_____ Teléfono	_____ Celular	_____ FIRMA
-------------------------------	--------------------------	-------------------------	-----------------------

A N T E C E D E N T E S F A M I L I A R E S

Padre: _____ Fecha Nacimiento: _____ R.U.T. : _____ Escolaridad: _____ Profesión: _____ Actividad Laboral: _____ Dirección Laboral: _____ _____ Teléfono: _____ Mail _____	Madre: _____ Fecha Nacimiento: _____ R.U.T. : _____ Escolaridad: _____ Profesión: _____ Actividad Laboral: _____ Dirección Laboral: _____ _____ Teléfono: _____ Mail _____
--	--

El Niño(a) Vive con su(s)

Padres: SI NO
Padre: SI NO
Madre: SI NO

Otros:

Hermano en el Colegio

SI

NO

Nº	Nombre	Nivel (Curso)
1		
2		
3		
4		

Declaración de Compromiso

Al matricular a mi(s) hijo(s) en el Colegio AMANECER SAN CARLOS, quedo en pleno conocimiento:

- 1- Que es un colegio PARTICULAR SUBVENCIONADO CON FINANCIAMIENTO COMPARTIDO.
- 2- Que los padres y apoderados son por derecho y deber los primeros educadores, por lo tanto, no pueden éstos marginarse del proceso educativo.
- 3- Que el colegio tiene por objetivo la educación integral del niño, adolescente o joven, siendo importantes los aspectos académicos y conductuales del alumno.
- 4- Que todo alumno que ingrese al colegio permanece en calidad de condicional durante el año. De no adecuarse a los Reglamentos que nos rigen, se procederá a la cancelación de matrícula.
- 5- Que No se realizarán devoluciones de dineros bajo ningún concepto.
- 6- Que el colegio está facultado para llevar a cabo la política de mezcla de cursos. La conformación de los nuevos grupos, una vez mezclados, será determinada exclusivamente por Rectoría y el equipo Docente.

Por lo tanto, es de mi exclusiva responsabilidad, **ME COMPROMETO Y DECLARO:**

- 1º Colaborar con el proyecto educativo del colegio considerando la Visión y Misión del colegio.
- 2º Respaldar y colaborar con el colegio en sus normas de disciplina, presentación y comportamiento de los alumnos y alumnas.
- 3º Cancelar mensualmente los compromisos económicos adquiridos con el colegio, correspondientes al arancel de matrícula.
- 4º Conocer, respetar y acatar las normativas del colegio: **Reglamento de Convivencia Escolar y Reglamento de Evaluación.**
- 5º Mantener actualizada la ficha del alumno informando al Colegio, por escrito o e-mail, cualquier modificación.
- 6º Mantener actualizada la ficha del alumno especialmente la información de salud médica y psicológica, indicando medicamentos prohibidos, autorizados, tratamientos en curso, prohibición o restricciones en la realización de actividades físicas, ya sea en forma transitoria o permanente.
- 7º Presentar una actitud respetuosa y deferente frente a todos los miembros de la Comunidad Educativa.
- 8º Conocer el Seguro de Accidente Escolar Estatal al cual adscribe el Establecimiento frente a situaciones de accidentes que ocurriesen dentro o durante el trayecto de ida o regreso al establecimiento.

Nombre del Apoderado (a)

Nombre del Apoderado (a)

Firma del Apoderado (a)

Firma del Apoderado (a)

San Pedro de la Paz, ____ de Diciembre 2018. Nombre y Firma Funcionario _____