



FICHA DE MATRICULA AÑO 2025

N° MATRICULA.....

I.- ANTECEDENTES DEL ALUMNO(A)

Nombre completo:.....

Rut:.....Fecha nacimiento.....edad.....

Dirección.....

Teléfono.....

Antecedentes médicos importantes:

Usa medicamentos SI.....NO..... Cuáles:.....

En que horarios:.....

Cuántos controles neurológicos al año realiza:.....

Asiste a terapias con otros profesionales:.....

.....
.....

II.- ANTECEDENTES DE LOS PADRES

Nombre de la madre:.....

Edad..... Rut:.....fecha de nacimiento.....

Estudios cursados.....ocupación.....

Nacionalidad.....Correo.....



Nombre del padre.....

Edad..... Rut..... fecha de nacimiento.....

Estudios cursados..... ocupación.....

Nacionalidad.....

El alumno (a) vive con:

.....
.....

III.-ANTECEDENTES DEL APODERADO

Nombre:..... edad.....

Rut..... fecha de nacimiento.....

Estudios cursados..... Nacionalidad.....

Ocupación: parentesco..... celular.....

IV.-AUTORIZACIÓN PARA RETIRAR AL ALUMNO

1.-Nombre..... celular.....

Rut..... parentesco.....

2.-Nombre..... celular.....

Rut..... parentesco.....



Compromiso del apoderado(a)

Asumo y tomo conocimiento que, en mi rol de apoderado(a) debe realizar trabajos de tutoría y de coterapeuta en el aula y en las actividades que sean de requerimiento para el buen desarrollo de mi pupila(a).....

Autorizo la toma de fotos y videos con fines pedagógicos SI.....NO.....

Doy permiso para que en caso de ser necesario para mudar a mi hijo SI.....NO.....

Tomo conocimiento de reglamento de convivencia.....

El manual de convivencia se encuentra disponible digital en nuestro sitio web www.gruposuyay.cl además ha recibido el código QR en el que lo puede descargar y estará en formato físico en el establecimiento.

Nombre apoderado(a).....Rut.....

Fecha.....

Firma.....