



**FICHA DE MATRÍCULA 2025**

Fecha

--	--	--

Número de registro de matrícula \_\_\_\_\_

Instrucciones: **Marque con una X** la opción que corresponda

<b>Alumna Nueva</b>		<b>Alumna Antigua</b>	
<b>Colegio de procedencia</b>			
<b>Curso 2024</b>			
<b>Curso 2025</b>			

DATOS PERSONALES DE LA ALUMNA			
Nombre completo de la estudiante			
Fecha de nacimiento			
RUN			
Nacionalidad			
Dirección			
Comuna			
Número de hermanos		Número de hermanas en el colegio	
Curso de hermana			
Sistema Salud			
Presenta algún diagnóstico de salud mental		Tratamiento con profesional de la salud mental	
Cuenta con tratamiento farmacológico		Indicar medicamento	
Presenta Necesidad educativa especial		Indicar Diagnóstico	
Estuvo en Programa de Integración en su colegio anterior	*Si la respuesta es Sí. Indicar que traiga los documentos a nuestro colegio		
Posee carnet de discapacidad			



Recibe algún beneficio del Estado (becas, programas, etc)		Indicar el nombre del beneficio ( <i>Programa puente, beca indígena, pro-retención, etc</i> )						
Se encuentra en el Registro Social de Hogares		Indicar tramo						
La alumna vive con	Padres		Papá		Mamá		Otros	

**ANTECEDENTES DEL APODERADO TITULAR.** *El apoderado de la estudiante (titular o suplente) deberá ser mayor de edad y debe tener una relación directa con la estudiante, padre, madre u otro familiar o persona de la cual depende legalmente la estudiante.  
Se denomina apoderado titular, al padre, madre o tutor legal de la estudiante que vive en la misma vivienda que su pupila y/o que tiene un contacto directo diario o sistemático con el mismo.*

Nombre completo del apoderado		RUN	
Fecha de nacimiento		Dirección	
Nacionalidad			
Comuna		Ciudad	
Teléfono de contacto		Email	
Parentesco con la alumna			
Profesión u oficio			
Actividad actual			

**APODERADO SUPLENTE 1.**

Nombre completo		RUN	
Fecha de nacimiento		Dirección	
Nacionalidad			
Comuna		Ciudad	
Teléfono de contacto		Email	
Parentesco con la alumna			
Profesión u oficio			
Actividad actual			

**APODERADO SUPLENTE 2:** *En caso de no ubicar al apoderado titular y suplente 1. Éste, debe cumplir con los requisitos ya mencionados.*

Nombre completo		RUN	
Nacionalidad		Dirección	



LICEO POLITÉCNICO  
PAULINA VON MALLINCKRODT  
RBD: 8945-1  
RED DE COLEGIOS INMACULADA CONCEPCIÓN  
"El amor sea el móvil de tu actuar"



Comuna		Ciudad	
Teléfono de contacto		Email	
Parentesco con la alumna			

EMERGENCIAS			
En caso de emergencia avisar (opción 1)		Número de teléfono	
En caso de emergencia avisar (opción 2)		Número de teléfono	