FOTO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | AÑO\* |  |
| LICEO\* |  |
| TIPO DE REGISTRO\* | -Estudiante nuevo 2024 por SAE-Estudiante nuevo 2024 por Registro Público-Estudiante 2023que se matricula para 2024 |
| FECHA DE MATRICULA |  |
| N° MATRICULA |  |
| NIVEL\* |  |
| LETRA CURSO |  |
| ESPECIALIDAD |  |
|  | Uso exclusivo del Establecimiento |
| **1. IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE** |
|  |  |  |
| Nombres\* |  Apellido Paterno\* | Apellido Materno\* |
|  |  |  |  |  |
| RUN o Identificador Provisorio Escolar (IPE)\*  |  | F. de Nacimiento\* |  | Edad al 31 de marzo |
|  |  |  |  |  |
| Sexo\* |  | Origen Indígena |  | Nacionalidad de procedencia\* |
|   |  |  |
| Teléfono |  | Correo Electrónico Institucional del Liceo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| Usuario de Facebook  |  | Usuario de Instagram |
| **2. PROCEDENCIA DEL ESTUDIANTE NUEVO Y ANTIGUO** |
|  |  |  |
| Escuela/Colegio o Liceo actual |  | Comuna del Establecimiento |

|  |
| --- |
| **3. DOMICILIO PERMANENTE DEL ESTUDIANTE** |
|  |  |  |  |
| Dirección\* | Villa/Pob. | Región\* | Comuna\* |

**4. DATOS APODERADO (Al menos debe ir el apoderado principal y se pueden agregar apoderados secundarios)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apoderado Principal** | **Relación con estudiante\*** | **RUN\*** | **Nombres\*** | **Apellido Paterno\*** | **Apellido Materno\*** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Fecha de nacimiento\*** | **Teléfono celular\*** | **Correo electrónico** |
|  |  |  |
| **Otro Apoderado**(opcional) | **Relación con estudiante** | **RUN** | **Nombres** | **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** |
|  |  |  |  |  |
| **Fecha de nacimiento** | **Teléfono celular** | **Correo electrónico** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5.- EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTARSE CON\***  |   |
|   |   |
| Nombre de la persona en caso de emergencia\*  | Teléfono celular\* |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **6.- ANTECEDENTES DE ELECCIÓN DEL LICEO** |
| 1. ¿Por qué medio se enteró del Liceo/Colegio?

\_\_\_\_   Por un familiar, amigo o conocido.\_\_\_\_    Publicidad\_\_\_\_  Red Social\_\_\_\_ A través del colegio de procedencia\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1. ¿Qué lo atrajo del Colegio?
 |
| \_\_\_\_ Fue recomendado por un familiar, amigo o conocido.\_\_\_\_ Su cercanía a la residencia.\_\_\_\_ Su nivel educacional o prestigio\_\_\_\_ Por sus especialidades\_\_\_\_ Por su nivel de convivencia escolar\_\_\_\_ Certificación Internacional para organizaciones educativas ISO 21001e ISO 9001.\_\_\_\_ Establecimiento Bicentenario\_\_\_\_ Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **7. AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN\*** |
| Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Padre y/o Apoderado de la alumna/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo el uso de su imagen y/o testimonio, registrados o grabados con ocasión de actividades académicas o dentro del programa anual de actividades programadas y extras programáticas y dentro de los fines institucionales, sin perjuicio de las restricciones legales.Dichos registros podrán ser utilizados por el establecimiento y/o su sostenedor, Fundación Educacional Comeduc, sólo para los siguientes fines de manera gratuita: docentes, académicos, de difusión técnico profesional y/o de sus actividades curriculares o extracurriculares y con fines de promoción de su actividad educacional.Esta autorización se otorga más allá de la permanencia de la o el estudiante en el establecimiento donde se realizará el registro o grabación.Firmo en señal de consentimiento y conformidad.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma Apoderado Principal |

|  |
| --- |
| **8. COMPROMISO APODERADO\*** |
| Me comprometo a conocer, respetar y aplicar las **Normas de Convivencia** del Establecimiento, expresadas en el Reglamento Interno de Convivencia Escolar, además del Programa de Valores y Actitudes Institucionales. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9. DOCUMENTACIÓN RECIBIDA** **(Uso exclusivo Inspectoría General, marcar con una X)**  |  | **10. DOCUMENTACIÓN ENTREGADA AL APODERADO****MARCAR X EN FÍSICO (F) O DIGITAL (D)** |
| Certificado de Nacimiento o Cédula Identidad |  |  | Reglamento Interno de Convivencia Escolar (RICE) | F | D |
| Certificado de Promoción de 8° Básico |  |  | Reglamento de Eval., Calificación y Promoción Escolar | F | D |
| Certificado de Promoción de 1° Medio |  |  | Proyecto Educativo Institucional | F | D |
| Certificado de Promoción de 2° Medio |  |  | Compromiso Prestación de Servicios (Sólo Particular Subvencionado) | F | D |
| Certificado de Promoción de 3° Medio |  |  | Encuesta sobre clases de religión Mineduc | F | D |
| Certificado de Notas 1er. Semestre (traslado) |  |  | **Fecha de Recepción de Documentación Entregada por el Establecimiento \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Certificado de Notas 2° Semestre (traslado) |  |  |
| Validación de estudios departamento provincial de educación |  |  |  |  |
| Otro (explicar) |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| FIRMA APODERADO PRINCIPAL |

Uso exclusivo de Inspectoría General |
| **11. OBSERVACIÓN ESPECIAL: Ej. Dictamen de Tribunales de familia u otros.** |
|  |

|  |
| --- |
| IMPORTANTE: Indicar si el ESTUDIANTE padece alguna enfermedad diagnosticada |
| SI |  | NO |  | CUÁL | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tratamiento médico ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Padece de enfermedad que impida realizar actividad física y deportiva | SI |  | NO |  |  |
| Enfermedad diagnosticada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| 12. ESTUDIANTE CON DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES y/o PERTENECE AL PROGRAMA DE INTEGRACIÓN ESCOLAR |
| SI |  | DIAGNÓSTICO |  | NO |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 13. EL ESTUDIANTE TIENE INTERÉS O HA SIDO SELECCIONADO O DESTACADO EN: |
| Temas Culturales Artes, Música, Teatro, Poesía |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Deportes |  |  |
|  |