



FICHA DE MATRÍCULA 2018	N° Matrícula				
	Fecha			2017	
		día	mes	año	
	Curso			EPA	
		EBA			
		EME			

IMPORTANTE: LLENE ESTA FICHA CON LETRA IMPRENTA CLARA Y LEGIBLE

DATOS DEL ALUMNO(A)							
Personales							
Nombre completo							
	Nombres		Apellido paterno		Apellido materno		
Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año	RUN	-		
Dirección							
Comuna							
N° teléfono domicilio			N° teléfono celular				
Escolares							
Colegio de procedencia							
Comuna del colegio de procedencia							
Curso de Ingreso CICSB			Repitente			Curso repetido	
Religiosos							
Bautizado			Parroquia				
1ª Comunión			Lugar				
Confirmación			Lugar				
Emergencias							
Nombre			Parentesco			Fono fijo	Fono móvil
Nombre			Parentesco			Fono fijo	Fono móvil
Nombre			Parentesco			Fono fijo	Fono móvil

DATOS DE LA MADRE							
Nombre completo							
	Nombres		Apellido paterno		Apellido materno		
Fecha Nacimiento	Día	Mes	Año	RUN	-		
Dirección							
Comuna							
E-mail							
N° teléfono domicilio			N° teléfono trabajo		N° teléfono celular		
Escolaridad	Básica		Media		Superior	Otros	
Título							
Profesión o actividad							
Lugar de trabajo							
Dirección laboral							
Indique si será Apoderado	SI				NO		



COLEGIO DE LA INMACULADA CONCEPCIÓN
San Bernardo

DATOS DEL PADRE									
Nombre completo									
	Nombres			Apellido paterno			Apellido materno		
Fecha Nacimiento						RUN	-		
	Día	Mes		Año					
Dirección									
Comuna									
E-mail									
N° teléfono domicilio				N° teléfono trabajo			N° teléfono celular		
Escolaridad	Básica		Media		Superior		Otros		
Título									
Profesión o actividad									
Lugar de trabajo									
Dirección laboral									
Indique si será Apoderado	SI						NO		

DATOS DEL APODERADO (Sólo si es una persona distinta del padre o la madre)									
Nombre completo									
	Nombres			Apellido paterno			Apellido materno		
Fecha Nacimiento						RUN	-		
	Día	Mes		Año					
Dirección									
Comuna									
E-mail									
N° teléfono domicilio				N° teléfono trabajo			N° teléfono celular		
Escolaridad	Básica		Media		Superior		Otros		
Título									
Profesión o actividad									
Lugar de trabajo									
Dirección laboral									

DATOS DEL SOSTENEDOR ECONÓMICO (Corresponden a los datos de quien suscribe el contrato educacional)									
Nombre completo									
	Nombres			Apellido paterno			Apellido materno		
Fecha de Nacimiento						RUN	-		
	Día	Mes		Año					
Dirección									
Comuna									
E-mail									
N° teléfono domicilio				N° teléfono trabajo			N° teléfono celular		
Dirección laboral									
Parentesco									



COLEGIO DE LA INMACULADA CONCEPCIÓN
San Bernardo

FORMA DE PAGO DE COLEGIATURA					
Elija las opciones que utilizará					
Efectivo		Cheque		Transferencia	
Esta opción considera que el apoderado debe realizar el pago directamente en Recaudaciones en los plazos establecidos.		Banco		Banco	
		Tipo cuenta		Tipo cuenta	
		N° cuenta		N° cuenta	

DATOS FAMILIARES			
Dependencia familiar del alumno(a)			
Vive con sus Padres		Vive con otro Familiar	
Vive con su Madre		Vive con otras Personas	
Vive con su Padre		especifique quienes	
Resolución de Juzgado de Familia o pacto de tuición por escritura pública			
(Indicar detalles de esto)			
Situación familiar de sus padres			
Matrimonio religioso y legal		Madre fallecida	
Matrimonio legal		Ambos fallecidos	
Padre fallecido		Padres separados	
Hermanos en el CICSB			
Nombre		Curso	
Nombre		Curso	
Nombre		Curso	
Nombre		Curso	
Espiritualidad			
¿Ud. o Uds. Participan actualmente en alguna actividad de crecimiento espiritual (pastoral)?			
¿Cuál?			
¿Cuál?			
¿Cuál?			

Declaramos conocer las normas del colegio sobre prestación de servicios, Proyecto Educativo, Manual Interno de Convivencia Escolar y Reglamento de Evaluación, estando de acuerdo con ellas, y nos comprometemos como familia a apoyar la formación cristiana que imparte el Colegio de la Inmaculada Concepción de San Bernardo.

Firma	Firma	Firma	Firma
Nombre	Nombre	Nombre	Nombre
RUN	RUN	RUN	RUN
PADRE	MADRE	APODERADO/A	SOSTENEDOR/A