



FICHA PRE-MATRÍCULA 2022

Datos Generales

Nivel al que postula: PRIMER NIVEL Colegio procedencia: LICEO OSCAR CASTRO
Fecha matrícula: Uso liceo Cambio
Número Matrícula: Uso liceo Origen: Uso liceo
Fecha Retiro: Uso liceo Destino: Uso liceo
Autoriza/Fecha: Uso liceo

RESPONDER SOLO alumnos que postulan a PRIMER NIVEL				RESPONDER SOLO alumnos que postulan a 3° o 4° NIVEL (marcar "X" SOLO en 1 asignatura)	
Marcar con "X" elección		Marcar con "X" asignatura elegida		Historia	
Religión		Artes Visuales		Artes	
Laboratorio Inglés	X	Música	X	Educación Física	

Antecedentes del alumno

RUN:	123456789-K	NACIONALIDAD:	CHILENA
NOMBRES:	JUAN	DIRECCIÓN (Calle, Número, Población o Villa):	JOSE MEDINA 285, NUDO URIBE
APELLIDO PATERNO:	JIMENEZ	COMUNA:	RANCAGUA
APELLIDO MATERNO:	JARA	EMAIL:	jjj@correo.com
FECHA NACIMIENTO (dd/mm/aaaa):	01/04/2008	NÚMERO CELULAR:	123456789
GÉNERO:	MASCULINO	 EMERGENCIA	987654321

Antecedentes del apoderado académico

RUN:	12456789-3	NACIONALIDAD:	CHILENA
NOMBRES:	DANIELA	DIRECCIÓN (Calle, Número, Población o Villa):	JOSE MEDINA 285, NUDO URIBE
APELLIDO PATERNO:	MORALES	COMUNA:	RANCAGUA
APELLIDO MATERNO:	JARA	EMAIL:	dam@correo.com
FECHA NACIMIENTO (dd/mm/aaaa):	22/04/1980	NÚMERO CELULAR:	987654321
GÉNERO:	FEMENINO	PARENTESCO:	MADRE

Antecedentes del apoderado Suplente

RUN:	9876543-2	NACIONALIDAD:	CHILENA
NOMBRES:	RAMON	DIRECCIÓN (Calle, Número, Población o Villa):	JOSE MEDINA 285, NUDO URIBE
APELLIDO PATERNO:	JIMENEZ	COMUNA:	RANCAGUA
APELLIDO MATERNO:	MORALES	EMAIL:	ram@correo.com
FECHA NACIMIENTO (dd/mm/aaaa):	30/12/1979	NÚMERO CELULAR:	987654329
GÉNERO:	MASCULINO	PARENTESCO:	PADRE

Antecedentes sociales

Puntaje ficha social:	40	Medio transporte para llegar al liceo:	COLECTIVO	SUF (subsido único familiar) si/no:	SI
Sector donde vive (urbano/rural):	RURAL	JUNAEB alimentación (si/no):	SI	Beca Presidente de la República (si/no):	NO
Pertenencia de la vivienda (propia/arrendada/cedida/allegado):	PROPIA	JUNAEB útiles (/si/no):	SI	Programa puente (si/no):	NO
Tipo vivienda (casa/depto/mediagua/pieza):	CASA	JUNAEB salud escolar (Columna/Oftalmólogo/Otorrino):		Beca Chile solidario (si/no):	NO
N° de personas que habitan en la vivienda:	4	Beca BARE (si/no):	NO	Pertenece al programa de apoyo al aprendizaje (si/no):	NO
Ingreso Familiar \$:	350000	Fundación children (si/no):	NO	Beca indígena (si/no):	NO

Antecedentes de salud

Grupo sanguíneo:	O+	Consultorio o clínica donde se atiende:	CESFAM 4	Enfermedad o Alérgico a:	NADA	Dosis Vacuna COVID (0-1-2-3)	2
Sistema de salud (Fonasa/Isapre):	FONASA	Alumno presenta necesidades educativas especiales (¿Cuál/es?):	NO				

Tecnología

Posee internet PROPIO en el hogar (si/no)	SI
Equipamiento PROPIO que cuenta en el hogar (Computador / Notebook / Tablet / Smartphone)	COMPUTADOR, CELULAR, TABLET

NOTA: La firma del apoderado deberá realizarse de forma presencial al momento de la matrícula.

Favor completar los datos en el mismo archivo y devolverlo al correo electrónico indicado en página web del establecimiento.

El apoderado declara conocer, haber recibido y aceptar el Manual de Convivencia del Establecimiento, Reglamento de Evaluación y Promoción, Malla Curricular, y se compromete a asistir a una reunión mensual de Padres y Apoderados que se realicen durante el presente año académico a cuando el Liceo lo requiera, y se compromete a colaborar en el proceso de enseñanza y aprendizaje de su hijo(a), con fecha: __/__/__

Tomo conocimiento, Firma y RUT