



Ficha de Matrícula Año Escolar 2026

Casa Ateneo

Fecha de ingreso: ____/____/2026

1. DATOS PERSONALES DEL/DE LA ESTUDIANTE

Nombre completo:
Fecha de nacimiento:
Nacionalidad:
RUN:
Previsión de salud (Fonasa / Isapre):
Domicilio:
Comuna:
¿Con quién vive?:
Teléfono adulto responsable:
Colegio de procedencia:
Cantidad de hermanos/as:
¿Hermanos/as en Casa Ateneo? Sí / No:
Curso(s) hermanos/as:



2. ANTECEDENTES MÉDICOS

Condiciones médicas diagnosticadas:
Alergias conocidas:
¿Ha estado en tratamiento médico relevante? Sí / No:
¿Cuál?:
¿Está actualmente en tratamiento médico? Sí / No:
¿Cuál?:
¿Toma medicamentos periódicamente? Sí / No:
Indique cuál(es):
Medicamentos contraindicados:
¿Tiene Necesidades Educativas Especiales diagnosticadas? Sí / No:
Indique cuál:
¿Salud compatible con actividad física? Sí / No:
Diagnóstico (adjuntar certificado):
En caso de emergencia avisar a: Nombre / Teléfono:



3. INFORMACIÓN DE TUTORES Y APODERADOS

MADRE / TUTOR(A) 1

Nombre completo:
RUN:
Nacionalidad:
Estado civil:
Teléfono:
Correo electrónico:

PADRE / TUTOR(A) 2

Nombre completo:
RUN:
Nacionalidad:
Estado civil:
Teléfono:
Correo electrónico:



APODERADO/A TITULAR

Nombre completo:
RUN:
Domicilio:
Vínculo con el/la estudiante:
Teléfono:
Correo electrónico:

APODERADO/A SUPLENTE

Nombre completo:
RUN:
Domicilio:
Vínculo con el/la estudiante:
Teléfono:
Correo electrónico:



4. OBSERVACIONES LEGALES (si aplica)

Persona con inhabilidad judicial:
Acciones permitidas:

Nota: Toda situación judicial debe estar respaldada por documentación oficial.

5. AUTORIZACIONES

Persona autorizada para retirar al estudiante:
Nombre:
RUN:
Consentimiento para uso de imagen en plataformas institucionales: Sí ___ / No ___
Declaro que he leído y adhiero al Proyecto Educativo de Casa Ateneo.

Firma del apoderado/a: _____

Nombre completo: _____