



FICHA DE MATRÍCULA 2026

“COLEGIO PULMAHUE DE PUERTO MONTT”

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

NOMBRE ESTUDIANTE			
RUN			
FECHA NACIMIENTO		EDAD AL MOMENTO DE MATRICULAR	
SEXO REGISTRAL		CURSO	
NACIONALIDAD		FECHA DE MATRÍCULA	
DIRECCIÓN ESTUDIANTE		EST. DE PROCEDENCIA	
N° TELEFONO		COMUNA	
PERSONAS CON QUIEN VIVE	<input type="checkbox"/> Ambos Padres <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Abuelos <input type="checkbox"/> Tíos <input type="checkbox"/> Otros:		
N° DE HERMANOS			
REPITENCIA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PUEBLO ORIGINARIO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
OPTA POR CLASES DE RELIGIÓN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	AUTORIZO USO DE IMÁGENES Y VIDEOS	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA O CONDICIÓN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿CUÁL?	
ALERGIAS	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿CUÁL?	
CERTIFICADO PIE O NEE	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DOCUMENTACION ADJUNTA *	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REGISTRO SOCIAL DE HOGARES	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	____%	

ANTECEDENTES GENERALES

NOMBRE COMPLETO DE PADRE O TUTOR			
RUN		NIVEL EDUCACIONAL	
N° TELÉFONO		OCUPACIÓN LABORAL	
DIRECCIÓN		APODERADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CORREO ELECTRÓNICO	@		
NOMBRE COMPLETO DE MADRE O TUTOR			
RUN		NIVEL EDUCACIONAL	
N° TELÉFONO		OCUPACIÓN LABORAL	
DIRECCIÓN		APODERADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CORREO ELECTRÓNICO	@		
NOMBRE COMPLETO APODERADO SUPLENTE			
RUN		NIVEL EDUCACIONAL	
VÍNCULO CON EL ESTUDIANTE			
N° TELÉFONO		OCUPACIÓN LABORAL	
DIRECCIÓN		AUTORIZADO PARA RETIRO DEL ESTUDIANTE	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CORREO ELECTRÓNICO	@		

DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO DEL APODERADO		
Declaro conocer y haber recibido el proyecto educativo institucional (PEI), disponible en digital en la página oficial web www.cpulmahue.cl o en físico en dependencias del establecimiento.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Declaro conocer que el establecimiento cuenta con convenio SEP, disponible en digital en la página oficial web www.colegiopulmahueptomontt.cl o en físico en dependencias del establecimiento.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Declaro conocer y haber recibido el programa integral de seguridad escolar (PISE), disponible en digital en la página oficial web www.colegiopulmahueptomontt.cl o en físico en dependencias del establecimiento.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Declaro conocer y haber recibido el reglamento de evaluación, disponible en digital en la página oficial web www.colegiopulmahueptomontt.cl o en físico en dependencias del establecimiento.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Declaro conocer y haber recibido el reglamento interno de convivencia escolar, disponible en digital en la página oficial web www.colegiopulmahueptomontt.cl o en físico en dependencias del establecimiento.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Declaro que soy responsable del resguardo, seguridad y supervisión durante el trayecto de ida al establecimiento y el retorno al hogar.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Declaro tener conocimiento que el apoderado titular se compromete a asistir a todas las reuniones citadas por el establecimiento sean ordinarias o extra ordinarias, en caso de acumular inasistencias injustificadas durante el año escolar perderá la calidad de apoderado titular.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Declaro que toda la información entregada en esta ficha de matrícula es fidedigna, completa y actual, y me comprometo a informar oportunamente al colegio cualquier cambio que tengan los datos personales , de salud o Familiares del estudiante.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Nombre	RUT	Firma