

## FICHA DE MATRICULA AÑO 2021 ALUMNO NUEVO

### I. IDENTIFICACIÓN: Nombre del Alumno (de acuerdo al Certificado de Nacimiento)

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
------------------	------------------	---------

Fecha de Nacimiento	Edad al 31 de Marzo de 2021	RUT
<input type="text"/>	años    meses	<input type="text"/>

Dirección completa: CALLE Nº	VILLA
COMUNA	TELEFONO

### II.- ANTECEDENTES ESCOLARES

Colegio de procedencia	Municipal	Part. Subv.	Part. Pagado	
El alumno ha presentado dificultades de aprendizaje	Tipo de Dificultad	Cursos que ha repetido		

### III.- ANTECEDENTES FAMILIARES

¿Con quién vive el alumno(a)?			
¿Quién vive con el estudiante en el mismo hogar la mayor parte del tiempo?			
Tiempo dedicado al Alumno para supervisar el estudio (horas diarias)			
	0 - 1	1 - 3	+ de 3
Padre			
Madre			
Otra persona			
Recursos para el Aprendizaje disponibles en casa			
	Internet	Si	No
	Notebook o Netbook		
	PC		

### Grupo Familiar (totalidad de personas con que vive el alumno/a)

RUT	Nombre	Parentesco	Edad	Nivel de Estudios	Profesión u Oficio
				Indicar último año cursado	Colegio (en el caso de estudiantes)

### IV.- ANTECEDENTES DE SALUD DEL ALUMNO

Previsión de salud	Fonasa	Isapre	Indique si padece algún tipo de alergia
Problema de salud significativo del alumno (operaciones - afecciones cardíacas - respiratorias - etc.). Indique cuál:			
¿Posee el alumno algún tipo de seguro escolar particular en caso de emergencia?			

### V.- ANTECEDENTES DEL APODERADO

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
RUT		Parentesco con el alumno
<input type="text"/>		
Dirección completa: CALLE Nº		VILLA
COMUNA		TELEFONO CASA
Correo electrónico		TELEFONO CELULAR

## ANEXO FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2021 ALUMNO NUEVO CONSTANCIA DEL APODERADO

POR MEDIO DE LA PRESENTE, EL APODERADO DECLARA CONOCER TODAS LAS DISPOSICIONES DEL COLEGIO EN RELACIÓN AL PROCESO DE MATRÍCULA DE SU PUPILO(A), ES DECIR, COBROS, SISTEMA DE BECAS, CANTIDAD DE ALUMNOS POR CURSO, LAS EXIGENCIAS, TIPO DE INFRAESTRUCTURA, DEPENDENCIAS, MOBILIARIO ESCOLAR QUE EL COLEGIO CAMILO HENRÍQUEZ POSEE ACTUALMENTE, ASÍ COMO EL PEI, REGLAMENTO INTERNO Y PROTOCOLOS DE ACTUACIÓN PUBLICADOS EN FORMA COMPLETA EN LA PÁGINA WEB INSTITUCIONAL.

### 1. ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN ORIGINAL:

Una vez finalizado el presente año escolar, el apoderado deberá entregar en nuestro establecimiento toda la documentación original de su pupilo, pues de esta manera se concreta finalmente la matrícula y puede ser inscrito como alumno del Colegio Camilo Henríquez el año 2020.

El plazo de entrega será entre el jueves 26 de diciembre de 2019 y el viernes 03 de enero de 2020 .

**En caso de no producirse esta entrega, se entenderá que el apoderado no hará efectiva la matrícula de su pupilo(a) y, por lo tanto, el colegio podrá disponer libremente de la vacante.**

### 2. VALORES ESCOLARIDAD:

- a) De acuerdo a la Ley N° 20.845, los valores de escolaridad anual que se cobren serán establecidos por el Ministerio de Educación el 01 de marzo de 2021.
- b) No obstante, en nuestro establecimiento el arancel anual será de aproximadamente \$ 698.742, monto a cancelar hasta en 11 cuotas, pagándose la cuota N° 1 al momento de formalizar la matrícula y las restantes 10 cuotas de marzo a diciembre de acuerdo al monto consignado en cuponera bancaria, en la cual se establecerá el valor definitivo a pagar según lo determinado por el Ministerio de Educación y por la aplicación del sistema de becas del Colegio.
- c) Para el presente año, la cuota N° 1 será de \$ 60.000. - El proceso de matrícula en sí es gratuito. Al pagar la 1ra. cuota antes de comenzar el año académico correspondiente tiene por finalidad garantizar que el proceso de matrícula sea ordenado y seguro, tanto para los alumnos antiguos como para los nuevos.

### 2. PROGRAMA DE BECAS:

BECA SOCIAL POR HIJOS: Todas las familias que tengan matriculados en el colegio dos (2) o más hijos –sean alumnos nuevos o antiguos- tendrán derecho a una Beca Social a partir del segundo hijo y corresponderán a lo indicado en la tabla siguiente:

	N° HIJO	PORCENTAJE DE DESCUENTO
	Segundo hermano	30 % de la mensualidad
	Tercer hermano	40 % de la mensualidad
	Cuarto hermano	50 % de la mensualidad

Persona(s) y teléfono a quien(es) dirigirse en caso de urgencia	
Opción N° 1	Opción N° 2
Nombre:	Nombre:
Teléfono:	Teléfono:

**FIRMA APODERADO (Suscriptor del Contrato de Prestación de Servicios)**

**FECHA Y TIMBRE RECEPCIÓN DE MATRICULA**