

**COLEGIO INTERCULTURAL TREMEMN**

**FICHA DE MATRÍCULA**

1. **IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO(A)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Curso: | Fecha: | | | | | | |
| Apellido paterno: | Apellido materno: | | | | | | |
| Nombres: | RUN: | | | | | | |
| Domicilio: | Sexo | | Masculino | | Femenino | | |
| Comuna: | Fecha de nacimiento: | | | | | | |
| Teléfono de red fija: | Ciudad de nacimiento: | | | | | | |
| E-mail: | Vive con: | Ambos padres | | Madre | | Padre | Otros |
| Cursos repetidos: | Colegio procedencia: | | | | | | |

1. **IDENTIFICACIÓN DE LOS PADRES**

**Datos del Padre**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido paterno: | | | | | Apellido materno: | | | | | |
| Nombres: | | | | | RUT: | | | | | |
| Estado civil: | | | | | Profesión u oficio: | | | | | |
| Domicilio: | | | | | Comuna: | | | | | |
| Teléfono casa (fijo): | | | | | Teléfono móvil: | | | | | |
| Fecha Nacimiento: | | | | | Nacionalidad: | | | | | |
| Actividad laboral: | | | | | Lugar de trabajo: | | | | | |
| E-mail: | | | | | Teléfono trabajo: | | | | | |
| Nº de pupilos en este colegio: | | | | | Vive con alumno (a) | | | SI | NO | |
| **Escolaridad del padre: años de estudio cursados por nivel** | | | | | | | | | | |
| E. Básica |  | E. Media |  | E. Superior | |  | **Total años de estudio** | | |  |

**Datos de la Madre**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido paterno: | | | | | Apellido materno: | | | | | | |
| Nombres: | | | | | RUT: | | | | | | |
| Estado civil: | | | | | Profesión u oficio: | | | | | | |
| Fecha Nacimiento: | | | | | Nacionalidad: | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | Comuna: | | | | | | |
| Teléfono casa (fijo): | | | | | Teléfono móvil: | | | | | | |
| Actividad laboral: | | | | | Lugar de trabajo: | | | | | | |
| E-mail: | | | | | Teléfono trabajo: | | | | | | |
| Nº de pupilos en este colegio: | | | | | Vive con alumno (a) | | | SI | | NO | |
| **Escolaridad de la madre: años de estudio cursados por nivel** | | | | | | | | |  | | |
| E. Básica |  | E. Media |  | E. Superior | |  | **Total años de estudio** | | | |  |

1. **IDENTIFICACIÓN DEL APODERADO(A) (sólo si no coincide con punto II)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido paterno: | | | | | Apellido materno: | | | | | | |
| Nombres: | | | | | RUT: | | | | | | |
| Estado civil: | | | | | Profesión u oficio: | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | Comuna: | | | | | | |
| Teléfono casa (fijo): | | | | | Teléfono móvil: | | | | | | |
| Actividad laboral: | | | | | Lugar de trabajo: | | | | | | |
| E-mail: | | | | | Teléfono trabajo: | | | | | | |
| Nº de pupilos en este colegio: | | | | | Vive con alumno (a) | | | SI | | NO | |
| **Años de estudio cursados por nivel** | | | | | | | | |  | | |
| E. Básica |  | E. Media |  | E. Superior | |  | **Total años de estudio** | | | |  |

1. **ANTECEDENTES SOCIECONÓMICOS DEL GRUPO FAMILIAR**

En este ítem, se presentan 31 preguntas asociadas a encuestas que realiza el Ministerio de Educación a través de sus organismos dependientes, principalmente la JUNAEB, que facilitan la organización de las actividades de apoyo a los estudiantes de nuestra comunidad.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos generales de aplicación de la encuesta** | | | | |
| ¿Quién contesta la encuesta? | Madre | Padre | Ambos Padres | Otro |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos generales de la familia** | | | | |
| ¿Qué integrante de la familia es el jefe o jefa de hogar? | Madre | Padre | Ambos Padres | Otro |
| ¿Cuántas personas, incluido el/la estudiante, viven en el hogar. |  | | | |
| ¿Cuál fue el último año de estudios aprobado por la madre? |  | | | |
| ¿Cuál es la ocupación de la madre? |  | | | |
| ¿Cuál es el último año de estudio aprobado por el padre? |  | | | |
| ¿Cuál es la ocupación del padre? |  | | | |
| ¿Algún/a integrante de la familia participa habitualmente en alguna organización vecinal, social, deportiva, cultural o política, religiosa? | SI | NO | NO SABE | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos generales de la vivienda** | | | | |
| ¿Cuántas habitaciones de la vivienda se utilizan sólo para dormir? | Habitaciones | | | |
| ¿El/la estudiante duerme solo/a en su cama? | SÍ |  | NO |  |
| ¿Existe un espacio en la vivienda habilitado para el uso permanente para estudiar o hacer las tareas? | SÍ | NO | ¿Dónde? | |
| ¿La vivienda cuenta con espacio interior y/o exterior (patio o antejardín) para jugar o descansar? | SÍ |  | NO |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos relevantes de la crianza del niño o niña** | | | | |
| ¿Qué edad tenía la madre al momento del parto del/la estudiante encuestado/a? | Años | | No sabe | |
| Si tiene más de un hijo/a ¿Qué edad tenía la madre al primer parto? | Años | | No sabe | |
| ¿Hasta qué edad el/la estudiante encuestado/a recibió lactancia materna? | Meses | | Años | |
| ¿Asistió el/la estudiante a Sala Cuna, Jardín Infantil y/o Educación Prebásica? | SÍ |  | NO |  |
| ¿Existe una figura paterna presente en la crianza del/la estudiante? | SÍ |  | NO |  |
| ¿Existe una figura paterna presente que aporte recursos económicos para la crianza del/la estudiante? | SÍ |  | NO |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Características del contexto familiar** | | | | | |
| ¿Alguna de las personas que vive con el/la estudiante, ha estado privada de libertad? | SÍ |  | NO |  | |
| ¿Algún niño/a de la familia en edad escolar realiza algún tipo de trabajo remunerado? | SÍ |  | NO |  | |
| ¿Algún/a integrante de la familia, que tenga contacto habitual, ha tenido problemas en la familia, en el barrio o en el trabajo por consumo de alcohol? | SÍ |  | NO |  | |
| ¿Algún/a integrante de la familia, que tenga contacto habitual, ha tenido problemas en la familia, en el barrio o en el trabajo por consumo de drogas? | SÍ |  | NO |  | |
| ¿Hay algún/a integrante de la familia que por motivos de salud dependa de otro adulto para realizar las actividades cotidianas? | SÍ | NO | ¿Quién? | | |
| Los adultos que viven y cuidan del/la estudiante, ¿con qué frecuencia leen diarios, revistas y/o libros? | No leen | Sólo a veces | Muy Frecuentemente | |
| ¿Qué número (aproximado) de libros hay en el hogar? | Libros | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Características y expectativas del niño o niña** | | | |
| Según su apreciación, ¿cuán curioso/a es el o la estudiante por el mundo que lo rodea? | Es muy poco curioso/a | |  |
| Es poco curioso/a | |  |
| Es más o menos curioso/a | |  |
| Es bastante curioso/a | |  |
| Es muy curioso/a | |  |
| Según su apreciación, ¿cuán sociable es el o la estudiante? | Es muy poco sociable | |  |
| Es poco sociable | |  |
| Es más o menos sociable | |  |
| Es bastante sociable | |  |
| Es muy sociable | |  |
| Según su apreciación, ¿cuán cariñoso es el o la estudiante? | Es muy poco cariñoso/a | |  |
| Es poco cariñoso/a | |  |
| Es más o menos cariñoso/a | |  |
| Es bastante cariñoso/a | |  |
| Es muy cariñoso/a | |  |
| En cuanto a su educación, ¿hasta dónde cree usted que llegará el o la estudiante? |  | Completará la enseñanza básica | |
|  | Completará la enseñanza media | |
|  | Obtendrá un título técnico | |
|  | Obtendrá un título profesional | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Antecedentes económicos (sólo si desea optar a beneficios)** | | | |
| Ingreso familiar mensual $ | | | |
| ¿Quién es jefe de hogar? | Padre | Madre | Otro(a): |
| Índice de vulnerabilidad | SI | NO | Puntaje FPS: |

1. **OTROS ANTECEDENTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿La familia cuenta con computador en la casa? | SI | ¿Tiene conexión a Internet? | SI |
| NO | NO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿La familia cuenta con biblioteca en la casa? | SI | ¿Tiene enciclopedia? | SI |
| NO | NO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Salud del estudiante** | |
| Detalle si tiene enfermedades crónicas o congénitas, y medicinas contraindicadas. |  |
| Indique si cuenta con algún seguro de accidentes y señale la institución que lo otorga. |  |

Firma Padre, Madre o Apoderado