



COLEGIO INTERCULTURAL TREMEMN  
FICHA DE MATRÍCULA 2026

I. IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO(A)

Curso al que matricula:	Fecha:			
Apellido paterno:	Apellido materno:			
Nombres:	RUT:	Sexo	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Domicilio:	Comuna:			
Teléfono fijo:	Vive con	Madre <input type="checkbox"/>	Padre <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Cursos repetidos:	Colegio procedencia:			

II. IDENTIFICACIÓN DE LOS PADRES

Datos del Padre

Apellido paterno:	Apellido materno:						
Nombres:	RUT:						
Fecha de Nacimiento:	Profesión u oficio:						
Domicilio:	Comuna:						
Teléfono casa (fijo):	Teléfono:						
E-mail:	Nº pupilos en este colegio:						
Lugar de trabajo:	Vive con alumno (a)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>				
ESTUDIOS CURSADOS							
E. Básica	<input type="checkbox"/>	E. Media	<input type="checkbox"/>	E. Superior incompleta	<input type="checkbox"/>	E. Superior completa	<input type="checkbox"/>

Datos de la Madre

Apellido paterno:	Apellido materno:						
Nombres:	RUT:						
Fecha de Nacimiento:	Profesión u oficio:						
Domicilio:	Comuna:						
Teléfono casa (fijo):	Teléfono móvil:						
E-mail:	Nº pupilos en este colegio:						
Lugar de trabajo:	Vive con alumno (a)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>				
ESTUDIOS CURSADOS							
E. Básica	<input type="checkbox"/>	E. Media	<input type="checkbox"/>	E. Superior incompleta	<input type="checkbox"/>	E. Superior completa	<input type="checkbox"/>

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

Apellido paterno:		Apellido materno:					
Nombres:		RUT:					
Fecha de Nacimiento:		Profesión u oficio:					
Domicilio:		Comuna:					
Teléfono casa (fijo):		Teléfono móvil:					
E-mail:		Nº pupilos en este colegio:					
Lugar de trabajo:		Vive con alumno (a)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
ESTUDIOS CURSADOS							
E. Básica	<input type="checkbox"/>	E. Media	<input type="checkbox"/>	E. Superior incompleta	<input type="checkbox"/>	E. Superior completa	<input type="checkbox"/>

IV. TUTOR ECONÓMICO (sólo si no coincide con padre, madre o apoderado)

Apellido paterno:		Apellido materno:	
Nombres:		RUT:	
Domicilio:		Comuna:	
Teléfono:		Correo electrónico:	

V. OTROS ANTECEDENTES

¿La familia cuenta con computador en la casa?	SI <input type="checkbox"/>	¿Tiene conexión a Internet?	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>
¿La familia cuenta con biblioteca en la casa?	SI <input type="checkbox"/>	¿Cuenta con un espacio en la vivienda para estudiar o hacer tareas?	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>

Antecedentes de 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