



DATOS DEL TUTOR FINANCIERO

RUT TUTOR FINANCIERO:

NOMBRE TUTOR:

NACIONALIDAD TUTOR:

TELEFONO TUTOR:

CELULAR TUTOR:

DIRECCION TUTOR:

COMUNA TUTOR:

NIVEL EDUCACIONAL TUTOR:

ACTIVIDAD TUTOR:

TELEFONO TRABAJO TUTOR:

DIRECCION TRABAJO TUTOR:

MAIL TUTOR:

EN CASO DE SER EXTRANJERO

NOMBRE DOC. EXTRA TUTOR:

TIPO DE DOC. TUTOR:

NUMERO DE DOC. TUTOR:

DATOS VARIOS

EL ALUMNO VIVE CON:

INTEGRANTES DE LA FAMILIA NUM:

INTEGRANTE 1:

INTEGRANTE 2:

INTEGRANTE 3:

INTEGRANTE 4:

INTEGRANTE 5:

INTEGRANTE 6:

EN EL AREA DE LA SALUD DEL ALUMNO

NEET / NEEP TRATAMIENTO NEET / NEEP:

ALERGIAS TRATAMIENTO ALERGIAS:

ENFERMEDADES CUAL ENFERMEDAD:

TRATAMIENTO ENFERMEDAD:

AUTORIZADOS A RETIRAR EL ALUMNO(A)

AUTORIZADOS A RETIRAR ALUMNO(A):

PARENTESCO:

INEPA TELEFONO +56 22 701 2592
MAIL: contacto@inepa.cl
WEB: www.inepa.cl
SAN FRANCISCO 3820 - SAN MIGUEL

APODERADO ACADEMICO

APODERADO ACADEMICO RUT:

APODERADO ACADEMICO NOMBRE:

APODERADO ACADEMICO TELEFONO:

CONFIRMACION DE MATRICULA

Declaro que la informacion entregada es fidedigna y confirmo la matricula de mi hijo(a) y/o pupilo(a) para el año en este documento estipulado.

ENCARGADO DE MATRICULA



AÑO ACADEMICO:

CURSO:

DATOS DEL ALUMNO

RUT:

NOMBRES:

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

FECHA DE NAC:

EDAD:

NACIONALIDAD:

DOMICILIO:

COMUNA:

EN CASO DE SER EXTRANJERO

NOMBRE DEL DOCUMENTO:

TIPO DE DOCUMENTO:

NUMERO DE DOCUMENTO:

DATOS ESCOLARES

COLEGIO PROCEDENCIA:

NOTA INGRESO:

CURSO QUE HA REPETIDO:

DOCUMENTACION ENTREGADA

- CERT ANUAL DE ESTUDIO
- CERT/INFORME DE PERSONALIDAD
- CERT ALTA ESCUELA DE LENGUAJE
- CERTIFICADO DE NACIMIENTO
- ENTREVISTA DIRECTOR SOSTENEDOR

EN CASO DE TRASLADO EN EL TRANCURSO DEL AÑO

- CERT DE TRASLADO
- CERT ANUAL ESTUDIO TRASLADO
- INF PARCIAL DE NOTAS/PROMEDIOS
- CERTIFICADO DE NACIMIENTO TRASLADO

RETIRO AL FINAL DE LA JORNADA

<input type="checkbox"/> RETIRO FAMILIAR NOMBRE DEL FAMILIAR: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> RETIRO FURGON NOMBRE FURGON: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> BEFORE/AFTER		
OTRO <input type="checkbox"/>	DESCRIPCION: <input type="text"/>	RUT: <input type="text"/>	NOMBRE: <input type="text"/>	PLACA PATENTE: <input type="text"/>

DATOS DE LA FAMILIA

DATOS DE LA MADRE

RUT:

NOMBRE:

NACIONALIDAD:

TELEFONO FIJO:

CELULAR:

DIRECCION:

COMUNA:

NIVEL EDUCACIONAL:

ACTIVIDAD:

TELEFONO TRABAJO:

DIRECCION TRABAJO:

MAIL MADRE:

EN CASO DE SER EXTRANJERO

NOMBRE DEL DOCUMENTO:

TIPO DE DOCUMENTO:

NUMERO DE DOCUMENTO:

DATOS DEL PADRE

RUT PADRE:

NOMBRE PADRE:

NACIONALIDAD PADRE:

TELEFONO FIJO PADRE:

CELULAR PADRE:

DIRECCION PADRE:

COMUNA PADRE:

NIVEL EDUCACIONAL:

ACTIVIDAD PADRE:

TELEFONO TRABAJO:

DIRECCION TRABAJO:

MAIL PADRE:

EN CASO DE SER EXTRANJERO

NOMBRE DEL DOCUMENTO:

TIPO DE DOCUMENTO:

NUMERO DE DOCUMENTO:

INEPA TELEFONO +56 22 701 2592
MAIL: contacto@inpa.cl
WEB: www.inpa.cl
SAN FRANCISCO 3820 - SAN MIGUEL