

# FICHA DE MATRÍCULA 2026

<b><u>DATOS ESTUDIANTE.-</u></b>			
NOMBRE COMPLETO			
RUT	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	CURSO 2026
DOMICILIO		COMUNA	
COLEGIO DE PROCEDENCIA (solo estudiantes nuevos)		ESTUDIANTE DE ORIGEN INDIGENA	
		SI <input type="checkbox"/> _____ NO <input type="checkbox"/> (Indique cual)	
ENFERMEDADES O ALERGIAS PARA DECLARAR			
ISAPRE: <input type="checkbox"/> FONASA <input type="checkbox"/>		TELÉFONO	CELULAR
<b><u>DATOS DE LA MADRE</u></b>			
NOMBRE COMPLETO			
RUT	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
TELÉFONO	MOVIL	CORREO ELECTRÓNICO	
APODERADO AÑO 2026	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Si usted no fue apoderado durante año 2025, debe traer poder que le entregue la calidad de apoderado para el año 2026. Este se encuentra disponible en nuestra página <a href="http://www.colegionsl.cl">www.colegionsl.cl</a>	
<b><u>DATOS DEL PADRE</u></b>			
NOMBRE COMPLETO			
RUT	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
TELÉFONO	MOVIL	CORREO ELECTRÓNICO	
APODERADO AÑO 2026	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Si usted no fue apoderado durante año 2025, debe traer poder simple que le entregue la calidad de apoderado para el año 2026. Este se encuentra disponible en nuestra página <a href="http://www.colegionsl.cl">www.colegionsl.cl</a>	
<b><u>DATOS DE FAMILIAR PARA EMERGENCIA O IMPOSIBILIDAD DE CONTACTO:</u></b>			
NOMBRE COMPLETO			
TELÉFONO/CELULAR	PARENTEZCO	CORREO ELECTRÓNICO	