

Curso:	Año:	
Profesor:		

FICHA DE MATRÍCULA

Apellido Paterno	Apellido Materno		Nombres				
Lugar de Nacimiento	Lugar de Nacimiento Fecha de Nacimiento		RUT del	del Alumno		Teléfono de Emergencia	
Poblacio	ńη		C	alle		Nıí	imero
PODIACION				·	Numero		
Previsión de Salud	Consultorio de Atención Enfern			nedad Preexistente Alergias			
El alumno vive con	Harr	manos en el colegio. (Cursos		Etnia		
El aldillilo vive con	Tien	nanos en el colegio.	cuisos		Luna		
		D 1		!			
Nombre Completo		Padre			Madre		
RUT							
Ocupación							
Escolaridad							
Teléfono /celular							
Domicilio							
E-Mail Personal							
		An adamada Titudan		•		lt.	
Nambra Camplata		Apoderado Titular		Α	spoderado Su	piente	
Nombre Completo RUT							
Ocupación							
Escolaridad							
Teléfono/celular							
Domicilio							
Parentesco							
E-Mail Personal							
El Colegio Alemán de Arica 2026 ofrecerá el sub-sector	•	eximición, en el que se	e trabajará el á				-
Este documento será con considera rendimiento es	•			•	-	ción escola	ar que
La matrícula efectiva se Convivencia, con ello Ud. Institucional.							
Firma A	poderado Titulai	<u> </u>		Firma Ap	ooderado Suj	plente	
Responsable Matrícula	1						
Nombre Funcionario/a :							
				Firma	a:		
		Fe	echa de Matricu	ula: Arica	,		