



Colegio Alemán de Arica
Deutsche Schule Arica

Curso: _____ Año: _____
Profesor: _____

FICHA DE MATRÍCULA

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento		RUT del Alumno	Teléfono de Emergencia	
Población		Calle		Número	
Previsión de Salud	Consultorio de Atención	Enfermedad Preexistente		Alergias	
El alumno vive con:	Hermanos en el colegio. Cursos:		ETNIA		

	Padre	Madre
Nombre Completo		
RUT		
Profesión		
Escolaridad		
Teléfono /celular		
Lugar de Trabajo		
Teléfono del Trabajo		
E-Mail		

	Apoderado Titular	Apoderado Suplente
Nombre Completo		
RUT		
Profesión		
Escolaridad		
Teléfono/celular		
Lugar de Trabajo		
Teléfono del Trabajo		
E-Mail		

El Colegio Alemán de Arica plantea en su Proyecto Educativo Institucional su condición Laica. Consecuente con ello, para el año 2024 ofrecerá el sub-sector de Religión sin eximición, en el que se trabajará el área formativa y valórica de nuestros estudiantes.

¿Profesa alguna Religión? Si ___ No ___ ¿Cuál? _____

Firma Apoderado Titular

Firma Apoderado Suplente

Responsable Matrícula

Nombre Funcionario/a : _____

Firma: _____

Fecha de Matricula:

Arica,

--	--	--