



LICEO MANUEL DE SALAS

MATRICULA 2016



N° Matricula

Fono Emergencia		Año	2016
Fecha de Matricula		Fecha de retiro	
Solicita colación		Alumno Prioritario	
curso			

ANTECEDENTES DEL ALUMNO

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Fecha de Nacimiento		
Edad al 30/06		RUN
Dirección		
Villa o Sector		
Comuna		
Teléfono		
Cursos repetidos		
Establecimiento de Procedencia		
Opta por Religión		

ANTECEDENTES FAMILIARES

Nombre del Padre			
Nivel Educacional		Actividad	
RUN		Edad	
Nombre de la Madre			
Nivel Educacional		Actividad	
RUN		Edad	
Personas con las que vive el alumno			

APODERADO O TUTOR

Apoderado o Tutor				
Dirección				
Teléfono				
Apoderado suplente				
Dirección				
Teléfono			Parentesco	PADRE
Transporte	Vivienda P.A.C.	Nº Habitantes	Nº Camas	Nº Habitaciones
Agua Potable	Total Ingreso Familiar			
Enfermedad física o psíquica	Intervención Quirúrgica		Medicamento contraindicado	

Firma apoderado

Firma Apoderado Suplente

Funcionario responsable



COMPROMISO

Yo :

Apoderado del alumno :

Del curso :

*Declaro conocer **EL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL.***

Acepto la Misión, Visión y los objetivos de la Educación, responsabilizándome de cumplir las exigencias del LICEO MANUEL DE SALAS, en los aspectos Académicos y rendimiento escolar, comportamiento disciplinario cuando se imparten las clases y en todo momento durante la permanencia de mi pupilo. Por sobre todo que cumpla con los aspectos valóricos en manifestaciones del RESPETO Y SOLIDARIDAD.

Por mis derechos asumo mis deberes como Apoderado, de acudir cada vez que se solicite mi presencia y asistir a las reuniones mensuales, para conocer el rendimiento comportamiento y avances de mi pupilo.

Firma del apoderado

RUN

COMPROMISO

Yo :

Apoderado del alumno :

Del curso :

*Declaro conocer **EL MANUAL DE CONVIVENCIA ESCOLAR.***

Por formar parte del subcentro de Padres y Apoderados, acepto el Reglamento Interno y todas las normas establecidas en los aspectos Académicos, rendimiento escolar, comportamiento disciplinario y por sobre todo los aspectos valóricos, que el LICEO MANUEL DE SALAS resguarda.

Como Apoderado y por conocer mis derechos, asumo mis deberes y responsabilidad de velar por el buen comportamiento de mi pupilo, para mantener un ambiente de sana convivencia, MANIFESTANDO EN PRIMER LUGAR RESPETO POR TODA LA COMUNIDAD ESCOLAR.

Firma del apoderado

RUN



ENCUESTA CLASE DE RELIGION

Conforme lo consagra el decreto Supremo N° 924/83 del Ministerio de Educación Pública que reglamenta las clases de religión con carácter de optativas para el alumno(a) y su familia. Los padres y apoderados deberán manifestar por escrito, en el momento de matricular a sus hijos o pupilos, si desean o no la enseñanza de religión, señalando si optan o no por un credo determinado o bien no desean que el estudiante curse clases de religión.

En la ficha utilizada para la incorporación de su hijo(a) matrícula 2016, aparece esta consulta, pero debe hacerse en formulario distinto a la ficha de matrícula.

Siga las instrucciones:

Escriba el nombre completo de su hijo(a) y el curso en que está matriculado

Establecimiento : LICEO MANUEL DE SALAS

Nombre del Alumno :

Curso :

PROPUESTA

	Preferencia
Opto a clases de Religión Católica	
Opto a clases de Religión Evangélica	
Opto por clases de Religión con programas aprobados, señale cual	
No opto por clases de Religión	

◆ Nombre, RUT y Firma del Apoderado

Nombre:

RUT:

.....

FIRMA