

# "COLEGIO DE ASIS"

# FICHA DE MATRICULA

C	Curso:		Jornada	ı		Año E	scolaı	2023	
ANTECEDEI	NTES	DEL EST	UDIAN	<u>ΓΕ</u>					
Apellido Pate	erno		Apellido	Materno	I		Nom	bres	
Fecha de Nacir	nianta		Ciudad				DІ	J.N.	
recha de Nach	шешо		Ciudau				K.C	).1 <b>N.</b>	
Domicilio			Número		Villa			Comuna	
En caso de emer	gencia a	_	1 (0111010		, 1110		Fono		
	_								
El alumno vive co	n:								
Ambos padres		Papá		Mamá		Abuelos	$\overline{\mathbf{T}}$	Otros	
inioos paures		Тара		Mama		71000103	1 1	Ottos	
Pr	ocedenci	a			Curs	so(s) que ha re	petido		
SI	NO			SI		NO			
b) Complete o	con una	<b>X.</b> Tiene o	ha tenid	o problemas	:				
	SI	NO				SI	NO		
Auditivos				ológico					
Visuales				ológico					
Dental				opedagógico					
Traumatológico			Otro						
c) Detalle el tra ndique qué med				guna causa a	nterio	r u otro no e	specifi	cado anteri	ormente )

d) Quién cuida del menor los días de semana, fuera del horario escolar?

Papa	Mama	Abuela (o)	Hermano(a)	Tía (o)	Otro Familiar	No familiar

e) Quién apoya al menor en las <u>tareas escolares</u>?

Papa	Mama	Abuela (o)	Hermano(a)	Tía (o)	Otro Familiar	No familiar

### **II.- ANTECEDENTES FAMILIARES**

a) PADRE

Apellido paterno Apellido Materno Nombres  R.U.N. Profesión u Oficio Nombre trabajo Sueldo  Fono casa Fono trabajo Fono celular  Nivel Educacional: Educ. Básica Educ. Media Educ. superior
R.U.N. Profesión u Oficio Nombre trabajo Sueldo Fono casa Fono trabajo Fono celular
R.U.N. Profesión u Oficio Nombre trabajo Sueldo Fono casa Fono trabajo Fono celular
Fono casa Fono trabajo Fono celular
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
J
Nivel Educacional: Educ. Básica Educ. Media Educ. superior
Correo electrónico:
LIMADDE
b) MADRE
Apallido poterno Apallido Materno Nombres

Apellido paterno	Apellido Mate	rno	Noml	ores		
					\$	
R.U.N.	Profesión u Ofic	cio	Nombre trab	ajo	Sueldo	
Fono casa	Fono trabajo				Fono celular	
Nivel Educacional:	Educación Básica		Educación Media		Educación superior	

Correo electrónico:

### III. OCUPACION DE LOS PADRES

OCUPACION	Se encuentra cesante	Empleador o Patrona	Trabajador (a) por Cuenta propia	Asalariado/a del Sector privado	Asalariado/a del Sector público	Personal de servicio Doméstico puertas afuera	Personal de servicio Doméstico puertas adentro	Trabajo familiar o personal No remunerado	Jubilado/a o Pensionado/a	Dueña de Casa	Estudiante	No sabe o no aplica
Madre												
Padre												
Jefe Familia												

## IV.- SITUACIÓN SOCIO - ECONÓMICA - MARQUE CON UNA "X"

stado civ adres:	il de l	os	casado		conar	ados		viu	do(a)	C	convivier	ntes	
		T 1	S	<u> </u>	separa		^\	m+===					
de de		,	gar que ocu	upa (	ei ALUi	IVINO(	A) e	ntre	sus				
os		heri	manos:										
antidad o	de pei	rsonas qu	ıe habitan (	en la		N∘ ⊦	lerm	anos	:				
sa													
mbre h	ermar	no(a):						_Eda	d:	Lu	ıgar de E	studio	0:
		( )											
mbre n	ermar	10(a):						_ Eas	ad:	L	ugar de	Estudi	0:
mbro o	horm	ono(o):						Ede	ad:		ugar da	Estus	lio:
лиые е	пепп	ano(a)						_Euc	au	ـ	-ugai u <del>e</del>	EStud	110
vienda	1°	Propia			Arrend	ada	1		ΔΙΙΔ	egado	ıc.		
vienda	4	•									3		
	2°	Sólida			Madera				Otr				
	3°	Agua			Luz elé	ectrica			Alc	antari	llado		
		potable	:										
ANIDE	OEDI		NE CAT LIE										
ANTE	CEDI	ENTES I	DE SALUI	<u>)</u>									
Doo				-	a4a4a				C #1.15	- C		<b>511.</b>	
Pesi	0			_   ⊑	statura	ι			Grup	o San	iguíneo/l	₹П	
			dominal rec es cardíaca		ile			Asma Uso de plantillas					
			es de creci		to						ón arteri	al	
			es visuales		10					•	uditivas	aı	
		pilepsia	CS VISUAICS	,				_			Columna	<u> </u>	
			Infontil							os de i	Columna	1	
		besidad							ergia				-ti
		ntermed	ad Celíaca					Alt	eracioi	nes m	usculare	es o Ar	rticulares
Detalle ingerir		ratamier	nto que rec	cibe	(por a	alguna	cau	ısa a	anterio	or) y	qué med	dicam	entos deb
El estu	udian	te ha sid	lo diagnos	sticac	do por	un m	édic	o coi	n algu	na er	nfermed	ad cr	ónica?
SI			NO					NC	) SAB	E			
¿Qué	enfe	rmedad	crónica le	fue	diagno	ostica	da?	Ма	rque (	con ui	na X		
Asma		nco monar	Diabetes	Epile	osia	Obesic	dad		Enferme espirat		Enferm		Otra. Cuá
Enfer	meda	d Tratada	Si ·	- No	Ar	io			Medica	mento	s que no	puede	: ingerir

#### VI.- DE LAS CLASES DE EDUCACION FISICA

a) El estudiante presenta alguna de las siguientes patologías diagnosticada por un especialista que lo imposibilite de realizar actividad física en la asignatura de Educación Física ?

	SI	NO	En Tratamiento ¿Cuál?
Enfermedad cardiovascular preexistente	-		
Insuficiencia cardiaca			
Taquicardia			
Arritmia			
Soplo cardiaco			
		-	
Asma crónica			
Obesidad			
Hipertensión			

Si la respuesta es positiva, debe hacer llegar el certificado médico, hasta fines de Marzo, el Médico debe especificar el diagnóstico, qué tipo de actividades, deporte o ejercicios son contraindicados Debe venir el original con la firma, timbre y Rut del especialista.

b) Indique si al estudiante le ha realizado alguno de estos exámenes cardiovascular preventivo:

Examen	SI	NO	
Electrocardiograma			
Test de esfuerzo			

c) Indique el año del último examen cardiovascular preventivo realizado al estudiante:

۸۵۵	
Ano	

c) Indique si el diagnóstico médico lo imposibilita de la actividad física para las clases Educación Física ?

SI	NO	

#### **IMPORTANTE**:

Es responsabilidad de los padres a cargo del menor realizar los chequeos y exámenes preventivos que <u>ayuden a alertar en caso de riesgo cardiovascular, (epilepsia) u otra patología, e informar</u> al Establecimiento para adecuar la metodología y planificación en las clases de Educación Física según el informe médico.

En consecuencia, debe hacer llegar el certificado médico que acredite al alumno <u>APTO para realizar actividad física hasta el 30 de Marzo.</u>

## VIII.-: ANTECEDENTES DEL APODERADO

Apollido Dotorno	Anallida Matarna	Nombres
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Parentesco con el estudiante	<b>:</b> :	
Observaciones:		
Firma- Rut:		
de protección, medidas cautelare responsabilidad del apoderado, documento que entrega Tribunales  En caso de que los padres del mejercerá el cuidado personal (Códig ninguna instrucción que no emane	es u otra). Debe acompañar orden informar a Dirección, toda situación para estos casos.  nenor no vivan juntos, será quien viv go Civil, Art. 225) en consecuencia, el e de quién ejerce dicho derecho. Esta que establezca un modo diferente en que establezca en que establezca un modo diferente en que establezca un modo diferente en que establezca en que e	(si correspondiera), (tuición, medidas judicial otorgado por el Tribunal. Es n en esta materia, respaldada por el carcon el estudiante o pupilo(a), el que Colegio -si así se le solicita- no recibirá normativa no se aplicará cuando haya que se ejerza la tuición, en cuyo caso se

"COLEGIO DE ASIS"