



COLEGIO ALTERRA

RBD 20308-4

FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS MATRÍCULA 2024

(Sólo alumnos antiguos)



CURSO: _____

I. ANTECEDENTES DEL ALUMNO

RUT: _____

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Edad: _____

Domicilio: _____

Comuna: _____

Nacionalidad: _____

En caso de emergencia avisar a: _____

Teléfono: _____

II. ANTECEDENTES APODERADO TITULAR

RUT: _____

Nombre: _____

Domicilio: _____

Comuna: _____ Teléfono(s): _____

Correo electrónico: _____

III. ANTECEDENTES APODERADO SUPLENTE

RUT: _____

Nombre: _____

Domicilio: _____

Comuna: _____ Teléfono(s): _____

Correo electrónico: _____

IV. AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN CLASES DE RELIGIÓN

¿Autoriza las clases de Religión para su pupilo (a)?:

_____ SI

_____ NO

Nota: Las clases de Religión son tratadas desde la perspectiva de los valores universales. Si la familia NO OPTA por Religión el alumno debe permanecer dentro de clases.

V. **AUTORIZACION CLASES DE EDUCACIÓN FÍSICA**

Nota: Se solicita la entrega de un certificado médico, que acredite que el alumno se encuentra en condiciones de salud favorables para realizar actividad física (Certificado de Pediatra o Cardiólogo).

Aparte de entregar este certificado médico:

¿Autoriza a su pupilo(a) a participar en actividades deportivas realizadas dentro del establecimiento tales como clases de Educación Física, talleres, competencias u otras actividades afines?

_____ SI _____ NO

VI. **AUTORIZACIÓN PARA USO DE IMÁGENES Y VIDEOS**

Yo, _____, apoderado, padre o tutor del alumno, _____, autorizo y consiento que el Colegio Alterra, tome fotografías y/o videos de actos y/o eventos dentro o fuera del establecimiento para ser utilizados por la misma entidad con fines educativos o de difusión de actividades del colegio en distintos medios (página web, afiches, redes sociales, agenda).

VII. **ANTECEDENTES DE SALUD DEL ALUMNO**

Sistema de salud: _____ Seguro escolar: _____

Enfermedades a considerar: _____

Medicamentos de uso frecuente: _____

Alérgico a: _____

Observaciones:

El apoderado declara conocer y aceptar el Reglamento Interno del Colegio Alterra (descargar en www.colegioalterra.cl), y se compromete a asistir a las reuniones de apoderados que se realicen durante el presente año académico o cuando el colegio lo requiera (citaciones con distintos docentes, Inspector General y Dirección); asimismo colaborar en el proceso de enseñanza, aprendizaje y conductual de su alumno.

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO

RUT

VIII. **ANTECEDENTES DE RETIRO DEL COLEGIO**

Motivo del retiro: _____

Documentos a entregar: _____

Fecha de retiro: ____ / ____ / ____

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO

FIRMA FUNCIONARIO