

Ficha del alumno Periodo lectivo 2026

Fecha: _____ / _____ /20 _____

Foto carnet con
nombre y rut

DATOS DEL ESTUDIANTE:

| Primer apellido | Segundo apellido | Nombres |
|-----------------|------------------|---------|
| | | |

| Fecha de nacimiento | | | Edad al 31 de marzo 2026 | | R.U.N | | Sexo | | |
|---------------------|-----|-----|--------------------------|--|-------|--|------|---|------|
| Día | Mes | Año | | | | | F | M | Otro |
| | | | | | | | | | |

| Curso al que se matricula (marcar con una X) | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|
| PK | K | 1º | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 1ºM | 2ºM | 3ºM | 4ºM |
| | | | | | | | | | | | | | |

| El estudiante ¿Con qué parientes vive? | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | |

| Dirección del estudiante | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | |
| Comuna | | | | | | | | | | | | | |

| Año de ingreso al Colegio Cervantino | Colegio de procedencia | | |
|--------------------------------------|------------------------|--|--|
| | | | |

| Último grado cursado | año | Promedio de calificaciones parcial o final del último curso |
|----------------------|-----|---|
| | | |

| Curso(s) repetidos (si aplica) | Razones del cambio de jardín/establecimiento (si aplica) |
|--------------------------------|--|
| | |

| | |
|---|--|
| Señale si el estudiante padece alguna enfermedad o condición que el colegio deba tener un cuidado especial (informe presencialmente al profesor jefe al inicio del año escolar y presente los certificados correspondientes): | |
|---|--|

| | |
|---|---|
| ¿El estudiante está apto para hacer clases de Educación Física? | En caso de NO estar apto, especificar la causa de esta situación (informe presencialmente al profesor jefe y de Ed. Física al inicio del año escolar) |
| SI | NO |

| | | |
|---|--|---------------------|
| En caso de accidente el estudiante debe ser derivado a: | Atención: El Seguro Escolar sólo cubre la atención en el hospital, no en clínicas privadas. | |
| Hospital | Achs | Mutual de seguridad |

DATOS DEL APODERADO

Datos del apoderado titular: esta información será usada para contactar a la familia. Ponga especial cuidado en el número de celular y correo electrónico.

| | | | |
|-----------------|------------------|---------|---------|
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombres | Celular |
| | | | 56-9- |
| E-mail | | RUT | |
| | | | |

Parentesco con estudiante:

Datos del apoderado suplente: esta información será usada para contactar a la familia. Ponga especial cuidado en el número de celular y correo electrónico.

| | | | |
|-----------------|------------------|---------|---------|
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombres | Celular |
| | | | 56-9- |
| E-mail | | RUT | |
| | | | |

Parentesco con estudiante:

Datos del apoderado financiero

| | | | |
|-----------------|------------------|---------|---------|
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombres | Celular |
| | | | 56-9- |
| E-mail | | RUT | |
| | | | |

Parentesco con estudiante:

DATOS DE LA MADRE:

| | | |
|-----------------|------------------|---------|
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombres |
| | | |

| | | |
|-----|-----------|----------------------|
| Rut | Domicilio | Ciudad de residencia |
| | | |

| | | |
|--------------------|---------|-------|
| Teléfono domicilio | Celular | Email |
| | 56-9- | |

Escolaridad de la madre: marque con una X el máximo nivel de estudios

| Básica incompleta | Básica completa | Media incompleta | Media completa | Técnico incompleto | Técnico completo | Universitarios incompletos | Universitarios completos | Postgrado |
|-------------------|-----------------|------------------|----------------|--------------------|------------------|----------------------------|--------------------------|-----------|
| | | | | | | | | |

| | |
|--------------------|-----------|
| Profesión u oficio | Ocupación |
| | |

DATOS DEL PADRE:

| | | |
|-----------------|------------------|---------|
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombres |
| | | |

| | | |
|-----|-----------|----------------------|
| Rut | Domicilio | Ciudad de residencia |
| | | |

| Teléfono domicilio | Celular | Email |
|--------------------|---------|-------|
| | 56-9- | |

| Escolaridad del padre: marque con una X el máximo nivel de estudios | | | | | | | | |
|---|-----------------|------------------|----------------|--------------------|------------------|----------------------------|--------------------------|-----------|
| Básica incompleta | Básica completa | Media incompleta | Media completa | Técnico incompleto | Técnico completo | Universitarios incompletos | Universitarios completos | Postgrado |
| | | | | | | | | |

| Profesión u oficio | Ocupación |
|--------------------|-----------|
| | |

CONTACTO DE EMERGENCIA (DISTINTO A LOS ANTERIORES):

| Apellido paterno | Apellido materno | Nombres | Celular |
|---------------------------|------------------|---------|---------|
| | | | 56-9- |
| Parentesco con estudiante | | | |

DETALLE DE LOS DOCUMENTOS ORIGINALES ENTREGADOS AL COLEGIO

*El colegio solo puede tener documentos originales en el archivo de cada estudiante. Estos se devolverán cuando el estudiante se retire definitivamente del establecimiento.

| | | | | | |
|---|--|---|---|--|----------------------------------|
| Copia CI estudiante por ambos lados (obligatorio todos los estudiantes) | Copia CI apoderado/a ambos lados (obligatorio todos los estudiantes) | Certificado de nacimiento (todos los estudiantes) | 2 Fotografías tamaño carnet con rut (todos los estudiantes) | Informe de personalidad 2025 (si tiene) (estudiantes nuevos desde 2º básico) | Certificado de salud (si aplica) |
| | | | | | |

| Certificado anual de notas de todos los cursos. Debe traerlos a la brevedad. (Obligatorio para estudiantes nuevos que matriculan de 2º básico a 4º medio) | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|--|
| PK | K | 1º | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 1ºM | 2ºM | 3ºM | 4ºM | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

Observaciones que los directivos y docentes deben considerar:

| |
|--|
| |
|--|

Firma del apoderado

Este expediente fue completado por: _____