



COLEGIO DE LOS SAGRADOS CORAZONES PROVIDENCIA

Avda. Chile España 1115 - Fonos 222094051 - 222742763 - 222233725

Casilla 15001 - Correo 11 - Providencia - Santiago

E-mail: direccion@ssccprovidencia.cl

www.scccprovidencia.cl

Fotografía
Alumno(a)

SOLICITUD DE MATRÍCULA

CURSO AL QUE POSTULA: _____

AÑO: 2020

1. IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO(A) POSTULANTE.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
------------------	------------------	---------

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar: _____

Edad al 31 de Marzo del 2020: _____ años, _____ meses.

Último año cursado: _____ Colegio o Jardín: _____

Rut del alumno/a: _____ (en caso de ser extranjero, por favor señalarlo).

e-mail del alumno(a) (7^{os} Básicos a IV^{os} Medios): _____

2. ANTECEDENTES FAMILIARES

2.1. PADRE.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
------------------	------------------	---------

Rut: _____

Nacionalidad

Profesión

Actividad que realiza	Lugar de Trabajo
-----------------------	------------------

Cargo que desempeña	Dirección del Trabajo
---------------------	-----------------------

Teléfonos del Trabajo (fijo)	e-mail
------------------------------	--------

Dirección Particular	Comuna
----------------------	--------

Teléfonos de la casa (fijo)	Celular
-----------------------------	---------

2.2. MADRE.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Rut: _____	Nacionalidad	Profesión
Actividad que realiza	Lugar de Trabajo	
Cargo que desempeña	Dirección del Trabajo	
Teléfonos del Trabajo (fijo)	e-mail	
Dirección Particular	Comuna	
Teléfonos de la casa (fijo)	Celular	

2.3. SITUACIÓN FAMILIAR

Matrimonio Civil: SI NO Matrimonio Religioso: SI NO

Otra Situación: _____

Número de hijos: _____ Lugar que ocupa entre sus hermanos: _____

El alumno(a) postulante vive con: _____

3. INFORMACIONES GENERALES.

3.1. Anote a lo menos tres razones por las cuales Uds. postulan con su hijo/a al Colegio.

a. _____

b. _____

c. _____

3.2. ¿Qué enfermedades ha tenido su hijo/a?. Anótelas e indique si ha estado o está en tratamiento actualmente.

3.3. Su hijo/a, ¿ha presentado dificultades de aprendizaje durante la etapa escolar?. Cuáles e indique si está o ha estado en tratamiento (psicológico, psicopedagógico o apoyo pedagógico).

4. TRAYECTORIA ACADÉMICA DEL ALUMNO/A.

4.1. Colegio en que ha estudiado (años en que ha realizado estudios).

	AÑO	COLEGIO
PARVULARIO		
N.M.M.		
Prekinder		
Kinder		
CICLO BÁSICO		
Primero		
Segundo		
Tercero		
Cuarto		
Quinto		
Sexto		
Séptimo		
Octavo		
CICLO MEDIO		
Primero		
Segundo		
Tercero		
Cuarto		

4.2. Si ha tenido cambios de Colegio, explicar los motivos.

Firma de la Madre

Firma del Padre

Nota: La comprobación de inexactitudes en cualquiera de los antecedentes incluidos en la Solicitud de Matrícula, es motivo de su cancelación inmediata, cualquiera sea el momento o la oportunidad.



COLEGIO DE LOS SAGRADOS CORAZONES PROVIDENCIA

Avda. Chile España 1115 - Fonos 222094051 - 222742763 - 222233725

Casilla 15001 - Correo 11 - Providencia - Santiago

E-mail: direccion@ssccprovidencia.cl

www.scccprovidencia.cl

ENCUESTA

Estimados Apoderados, en la búsqueda constante por mejorar la calidad de nuestro establecimiento educacional, queremos saber su opinión respecto a:

1.- ¿Como se enteró del Colegio de los Sagrados Corazones-Providencia? (marque con una X).

A.- Internet (Página Web del colegio)

B.- Las Amarillas de Publiguía ya sea:

- Por la Guía

- Por la Página Web

C.- La Gran Guía ya sea:

- Por la Guía

- Por la Página Web

D.- Diario Publimetro

Diario La Hora

E.- Por algún otro medio de comunicación (especifique):

2.- ¿Cuál es su interés por pertenecer al colegio?

A.- Por la Calidad en la Educación

B.- Por sus Valores Religiosos

C.- Otros (especifique): _____

SU INFORMACION ES MUY IMPORTANTE. GRACIAS!!