

**ALUMNOS ACEPTADOS PARA QUINTO AÑO BÁSICO A PRIMER AÑO MEDIO**  
**2018**

**FECHA DE MATRÍCULA:**

DÍA: JUEVES 31 DE AGOSTO Y VIERNES 01 DE SEPTIEMBRE

HORARIO: 8:00 a 12:00 HRS.

- Presentar "Solicitud de Matrícula". (Se encuentra en la segunda página)
- Pagar matrícula (en efectivo o cheque al día) \$ 150.000.-
- Entregar los 10 cheques correspondientes a las mensualidades. \$190.000.= (10 Cheques a fecha 30 de cada mes, comenzando el 28 de febrero y terminando el 30 de noviembre) Los cheques son cruzados y nominativos a nombre de PRINCESS ANNE SCHOOL LTDA.
- Para Quinto Básico los cheques de mensualidades son por \$180.000.-

**La fecha de matrícula es impostergable, de no asistir se considerará cupo disponible**

**NÓMINA DE ALUMNOS ACEPTADOS PARA QUINTO AÑO BÁSICO A PRIMER**  
**AÑO MEDIO 2018**

1. BARROS SAA, ANTONIA VALENTINA
2. DÍAZ AGUILERA, ISIDORA JACQUELINE
3. FUENTES GAMBOA, RODRIGO ANDRÉS
4. HERRERA ORELLANA, MAXIMILIANO ALEJANDRO
5. PARRA SEPÚLVEDA, CRISTÓBAL IGNACIO
6. RAMOS PEÑA, NADEZKA IRLANDA
7. SUÁREZ CASTILLO, NELSON EMILIO

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE MATRÍCULA**

**CURSO:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL ALUMNO(A)** (Conforme Registro Civil)

1er Apellido: \_\_\_\_\_ 2º Apellido: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ **RUT:** \_\_\_\_\_

**PERTENENCIA A ALGUNA ETNIA:** SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ ¿CUÁL? (encerrar la que corresponda)

ATACAMEÑA - AYMARA – COLLA – DIAGUITA – KAWASHKAR (ALACALUFE) - MAPUCHE –  
QUECHUA – RAPA NUI – YÁMANA (YAGÁN)

**NOMBRE DEL COLEGIO O JARDÍN INFANTIL DONDE ESTUDIA ESTE AÑO**

\_\_\_\_\_

**DOMICILIO DEL ALUMNO(A)**

Calle: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Dpto./Casa \_\_\_\_\_

Villa \_\_\_\_\_ Comuna: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE**

Nombre completo (Conforme Registro Civil):

\_\_\_\_\_

Profesión u ocupación: \_\_\_\_\_

Establecimiento donde trabaja, dirección y teléfono:

\_\_\_\_\_

**DATOS DE LA MADRE**

Nombre completo (Conforme Registro Civil):

\_\_\_\_\_

Profesión u ocupación: \_\_\_\_\_

Establecimiento donde trabaja, dirección y teléfono:

\_\_\_\_\_

**APODERADO(A):** Indicar si es el padre o la madre. Si es otra persona, debe señalar el parentesco y responder la información solicitada a los padres.

\_\_\_\_\_

**CON QUIEN VIVE EL ALUMNO(A):** \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN.-** AL SOLICITAR MATRÍCULA EL APODERADO(A) DECLARA ACEPTAR Y ACATAR LAS DISPOSICIONES DEL COLEGIO EN TODO LO QUE SE REFIERE A ENSEÑANZA, SISTEMA PEDAGÓGICO Y ADMINISTRATIVO, DISCIPLINA, UNIFORME, CORTE DE PELO, HORARIOS, SISTEMA DE PAGOS, ETC.

**NOTA.-** No habrá devolución de dinero, una vez cancelada la Matrícula del(a) niño(a) en el Colegio.

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos del Apoderado(a)

Firma Apoderado(a)