**INSCRIPCIÓN AÑO ACADÉMICO 2024**

**Antecedentes Personales del Alumno/a**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Legal: |  |
| Nombre Social: (solo si procede) |  |
| Rut: |  |
| Sexo: |  |
| Fecha de Nacimiento: |  |
| Nacionalidad: |  |
| Liceo 2024 | Pedro de Valdivia:\_\_\_\_\_\_ Manuel Montt:\_\_\_\_\_ |
| Curso 2024  (por confirmar al término del año escolar) |  |
| Especialidad (solo 3° y 4° Medios) |  |
| Teléfono Móvil: | +56 |
| Email: |  |

**Domicilio del Alumno/a**

|  |  |
| --- | --- |
| Dirección: |  |
| Comuna: |  |

**Antecedentes del Apoderado/a titular**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo: |  |
| Rut: |  |
| Dirección: |  |
| Comuna: |  |
| Teléfono Móvil: |  |
| Email personal: |  |
| Parentesco con estudiante: |  |

**Antecedentes Apoderado/a Suplente**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo: |  |
| Rut: |  |
| Dirección: |  |
| Comuna: |  |
| Teléfono Móvil: |  |
| Email: |  |
| Parentesco con estudiante: |  |

**Información Adicional del Alumno/a**

|  |  |
| --- | --- |
| Con Quien Vive: |  |
| Colegio de Procedencia:  (solo estudiantes nuevos) |  |
| Tipo de Colegio: | \_\_\_\_Municipal.  \_\_\_\_ Particular Subvencionado.  \_\_\_\_ Particular Pagado.  \_\_\_\_ Administración delegada  \_\_\_\_ Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Motivo de Preferencia: |  |
| Enfermedades relevantes: |  |
| Situación judicial especial: |  |
| Al comienzo del año escolar 2024 el apoderado deberá solicitar entrevista al profesor/a jefe/a para informar o actualizar situación de salud y/o judicial en caso de que corresponda. | |

**Otros**

|  |  |
| --- | --- |
| En el caso de 7° a 2°Medio ¿Opta por Clases de Religión? | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ |
| En el caso de 1° y 2° Medios ¿A qué clases de Artes opta? | \_\_\_\_ Artes Musicales.  \_\_\_\_ Artes Visuales. |
| En el caso de 3° y 4° Medios ¿A qué electivo opta? | Electivo de Religión : \_\_\_\_\_\_  Electivo de Historia : \_\_\_\_\_\_  Electivo de Artes Musicales : \_\_\_\_\_\_  Electivo de Artes Visuales : ­­\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Sobre el reglamento interno de convivencia escolar**  En este acto tomé conocimiento de que el Reglamento Interno de Convivencia Escolar se encuentra en la página web del establecimiento y que su actualización 2024 será enviado a mi correo personal registrado en esta ficha, con copia al correo institucional proporcionado por la institución a más tardar el 31 de marzo de dicho año. De haber actualizaciones antes de ese plazo, se enviará por los mismos conductos.  Mediante mi firma, doy fe que mis datos son los correctos y que tomé conocimiento de lo indicado respecto del Reglamento Interno de Convivencia Escolar 2024 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma Apoderado/a