



Peñalolén, 03 de diciembre de 2024

Información Proceso de Matrícula 2025

Estimadas Familias:

Junto con saludar, queremos informarles respecto al Proceso de Matrícula 2025 para estudiantes antiguos y nuevos.

- De acuerdo al calendario del Sistema de Admisión Escolar (**SAE**), el periodo de matrícula se realizará para **todos** los niveles desde el **jueves 05 al viernes 13 de diciembre**.
- El horario de atención será desde las **08:30 a las 17:00 horas**, en horario continuo.
- El proceso de matrícula se realiza de manera presencial en nuestro colegio, donde usted como apoderado deberá realizar lo siguiente.
 - Completar ficha de matrícula.
 - Firmar contrato de matrícula.
 - Documento autorizando las clases de religión.

Para esto, los apoderados tendrán que asistir al colegio con **su cédula de identidad o su identificación provisoria de apoderado (IPA)**.

- El apoderado que no pueda asistir, podrá mediante poder simple, autorizar a un tercero a realizar el trámite de matrícula. No obstante, se debe contar con toda la información requerida para poder completar la ficha del estudiante en plataforma LIRMI, adjunta en la hoja número 2 de este comunicado.
- En caso de ser **apoderado de un estudiante nuevo**, deberá traer el documento del estudiante aceptado que emite la plataforma **SAE** y el certificado de nacimiento para matrícula del estudiante (Registro Civil e Identificación) Fotocopia de Cédula de Identidad o Identificación Provisoria del estudiante (**IFE**) entregado por el Ministerio de Educación.

Los estudiantes que **no se matriculen en el plazo indicado perderán su cupo en nuestro colegio**, debido a que el sistema de admisión escolar **SAE** asignará la vacante a otro estudiante que se encuentre en la lista de espera 2025.

Dirección
Colegio San Fernando



Importante: La persona que viene a matricular debe conocer la siguiente información del estudiante y de los apoderados.

DATOS DEL ESTUDIANTE:

Nombre:
Curso:
RUN:
Fecha de nacimiento:
Género:
Nacionalidad:
Dirección: _____ / Comuna:
Correo electrónico:
Teléfono Celular:
Colegio procedencia:
Nombre contacto emergencia:
Teléfono emergencia:
Vive con:
Religión:
Acepta clases de religión en el colegio:
Cantidad computadores en casa:

ANTECEDENTES DE SALUD DEL ESTUDIANTE

Estatura:
Peso:
Grupo Sanguíneo:
Alergias a alimentos - Alergias a medicamentos - Medicamentos contraindicados
Enfermedades crónicas:
Apto para Educación Física: **(de no ser apto, debe presentar certificado médico)**
Sistema de Previsión:
Posee seguro escolar privado:
Consultorio o clínica donde se atiende:

ANTECEDENTES DEL APODERADO

Nombres:
RUN:
Parentesco:
Dirección: _____ / Comuna:
Teléfono Celular:
Correo electrónico:
Autorizado para retirar del establecimiento:

ANTECEDENTES APODERADO SUPLENTE

Nombres:
RUN:
Parentesco:
Dirección: _____ / Comuna:
Teléfono Celular:
Correo electrónico:
Autorizado para retirar del establecimiento: