

Liceo de Música de Copiapó Ficha de Matrícula 2022

ANTECEDENTES DEL ESTUDIANTE Se ruega utilizar letra legible e imprenta.				CURSO 2022:				
	-	3.6			NT 1			
Apellido Paterno	o Materno	no Nombres						
RUT	Fecha de Nacin	niento P	ertene	ce alor	in Pueblo	Originari	n :Cuál?	
IXO I	Cella de Ivaelli		CITCIIC	icc aigc	iii i ucbio	Originari	o ¿cuar.	
Domicilio del Estudiar	nte		Com	una		Nac	cionalidad	
Геléfono Fijo Сеlu	lar	Teléfon	10 de r	ecados	Correo	Electrónio	co Apoderado/a	
522- +56	69							
Previsión FONASA	ISAPRE ¿Cuál?	?	Otro	Sister Sister	na de Salı	ıd especif	ique	
A - B - C - D								
Padece de alguna enf		i? Diagno	sticad	a		<u>Estudiant</u>	e es alérgico a:	
SI - NO ¿Cuál? Problemas de Salud ei		Magagida	nd do /	\ tongió	n SI	o NO		
Caries: Visión:	Oídos: Colur		Otra:	Atencio	11 31	o NO		
Con quien vive el estu								
	Hermano/a:			ielo/a.	En total	N°	de personas.	
Su hijo o hija presenta	a alguna dificulta	d académ	nica u o	otra ne	cesidad q	ue sea imp	oortante informar:	
SI NO .	Cuál:							
Recibe tratamiento p	or dicha necesid	ad y en qı	ue con	siste:				
• NAME OF DESIGNED OF DES	100000101006							
ANTECEDENTES DEL	•	-	<u>AR</u>	Nom	haaa			
Apellido Paterno	Apellido Ma	aterno		Nom	bres			
RUT Fecha	Nacimiento Par	entesco		Activida	ad aue de	semneña l	Nacionalidad	
itto i i cena	Tracimiento i al	CITCSCO	1	ictiviae	ia que ue.	sempena i	Vacionandad	
Domicilio del Apodera	 ado	Comuna		Те	léfono	Te	léfono 2° opción	
<u> </u>							1	
Correo Electrónico	(diferenciar entre ma	yúsculas, mir	núsculas	y/o alfar	numéricas)			
		@						
ANTECEDENTES FAM		,	AT 1	C	1 . 1 1	N/ 1		
Nombre Completo del	Padre	<u> </u>	Nombi	e Com	pleto de la	a Madre		
RUT Fec	ha de Nacimiento	<u> </u>	RUT			Focha do	 Nacimiento	
NOT FEC.	na de Nacililleilo	J	KUI			recha de	Nacimiento	
Nacionalidad Teléfon	no Celular		Nacio	nalidad	Teléfo	no Ce	elular	
	Gerarar		1140101	- Idii dad	1010101			
Nivel Educacional Ac	tividad que dese	mpeña	Nive	l Educa	acional	Activid	ad que desempeña	
	•	•					1	
Correo electrónico			Correo electrónico					
Email:	@		Ema	il:		(<u>a</u>	
NOMBRE APODERADO S	IIDI ENTE							
NOMIDKE APUDEKADU S	UT LEIN I E				TELFFO	NO: +569		
RUT PARENTESCO				AUTORIZADO POR				

*Se ruega informar y actualizar número telefónico en caso de cambio.

Nombre y firma Apoderado/a