

# FICHA DE MATRICULA AÑO 2025

Colegio Guardia Marina Riquelme

<b>*FECHA</b>	/ /		<b>CURSO</b>		
			<b>2025</b>		
<b>DATOS DEL ALUMNO</b>					
Apellido Paterno			Apellido Materno		
Nombres			Fecha Nacimiento		
Domicilio			Rut		
Teléfono 1		Teléfono 2		Sexo	
	Colegio Procedencia				
<b>DATOS DEL APODERADO</b>					
Apellido Paterno			Apellido Materno		
Nombres			Rut		
Domicilio			e-mail		
Teléfono 1		Teléfono			
<b>DATOS DEL APODERADO 2</b>					
Apoderado 2			Rut		
Domicilio			e-mail		
Parentesco		Teléfono			
<b>EL ALUMNO VIVE CON (Seleccione una alternativa)</b>					
Ambos Padres	Sólo madre	Sólo Padre	Abuelos	Tíos	Otros
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>DATOS ESPECIALES</b>					
Enfermedades			Medicinas contraindicadas		
Fono Emergencia		Grupo Sanguíneo	Nº de Hermanos (a) en el Establecimiento		
Nombre Hermano (a)					
Nombre Hermano (a)					
Otros Datos de importancia aportados por el					

Apoderado		
Limitaciones para Educación Física		
Seguro de Salud	Fonasa <input type="radio"/>	Privado <input type="radio"/>
En caso de contar con Seguro Privado derivar a:	Clínica particular / Hospital Naval	Otro a especificar

## RETIRO DEL ALUMNO

**NOMBRE DEL ALUMNO:**

**CURSO:**

**FECHA RETIRO:**

**MOTIVO DEL RETIRO:**

### DOCUMENTOS ENTREGADOS

- CERTIFICADO DE NACIMIENTO
- CERTIFICADO NOTAS
- OTROS DOCUMENTOS

<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p><b>FIRMA APODERADO</b></p>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p><b>FIRMA Y TIMBRE</b></p>
---	--

## **TOMO CONOCIMIENTO**

### **1. HORARIO:**

EL INICIO DE LAS CLASES ES DE 8:00 HRS. ALUMNO SENTADO EN SALA. AL 3ER ATRASO EL APODERADO SERÁ CITADO AL COLEGIO PARA FIRMAR UN COMPROMISO DE RESPONSABILIDAD.

### **2. ASISTENCIA:**

**SE DEBE CUMPLIR CON EL MÍNIMO DE 85% DE ASISTENCIA PARA SER PROMOVIDO INDEPENDIEMENTE DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO, ESTE DEBE SER JUSTIFICADO SÓLO CON CERTIFICADOS MÉDICOS.**

### **3. UNIFORME USO OBLIGATORIO:**

ESTUDIANTES DE PRE KINDER A 4TO BÁSICO.

- BUZO DEL COLEGIO PANTALÓN Y CHAQUETA MARCADAS CON NOMBRE Y CURSO DEL ALUMNO.
- COTONA CAFÉ MARCADA CON NOMBRE Y CURSO DEL ALUMNO (VARONES)
- DELANTAL A CUADRILLÉ AZUL MARCADA CON NOMBRE Y CURSO DEL ALUMNO (MUJERES)

ESTUDIANTES DE 5TO BÁSICO A 4TO MEDIO.

- PANTALÓN GRIS DE COLEGIO.
- FALDA A CUADRILLÉ.
- POLERA PIQUÉ AZUL INSTITUCIONAL.
- CORTAVIENTO INSTITUCIONAL.
- POLAR AZUL INSTITUCIONAL.
- ZAPATOS NEGROS.
- BUZO DEL COLEGIO SEGÚN HORARIO QUE CORRESPONDA EDUCACIÓN FÍSICA.
- POLERA GRIS INSTITUCIONAL.
- POLERA DE CAMBIO Y TOALLA PARA EDUCACIÓN FÍSICA.
- COTONA CAFÉ (VARONES) 5TO Y 6TO BÁSICO.
- DELANTAL A CUADRILLÉ AZUL (MUJERES) 5TO Y 6TO BÁSICO.
- COTONA O DELANTAL BLANCO MARCADO CON NOMBRE (7MO A 3 MEDIO).

### **4. USO DE ACCESORIOS:**

- NO SE PERMITE CINTURONES CON HEBILLAS GRANDES, NI CON BRILLOS.
- NO SE PERMITE JOCKEY YA QUE NO ES PARTE DEL UNIFORME.
- NO SE PERMITE CADENAS NI ANILLOS OSTENTOSOS.
- NO SE PERMITE USO DE PIERCING.
- NO SE PERMITE USO DE MAQUILLAJE (DELINIADOS, LABIALES DE COLORES INTENSOS SOMBRAS DE OJOS)
- PELO ORDENADO CON LA CARA DESCUBIERTA.
- NO SE PERMITE USO DE POLERONES QUE NO CORRESPONDA AL UNIFORME.
- AL NO RESPETAR ESTE ACUERDO EL ESTUDIANTE SERÁ REGISTRADO EN EL LIBRO DIGITAL Y A LA 3ERA VEZ SE CITARÁ APODERADO Y SE APLICARÁ LA SANCIÓN SEGÚN REGLAMENTO INTERNO DE NUESTRO COLEGIO.

### **5. EL COLEGIO NO SE HACE RESPONSABLE DE LA PÉRDIDA DE DINERO, AUDÍFONOS, CELULAR, JUGUETES O CUALQUIER OBJETO PERSONAL QUE EL ESTUDIANTE PUEDA TRAER SIN QUE EL ESTABLECIMIENTO LO HAYA SOLICITADO.**

**El apoderado:**

- Solo el apoderado y de manera presencial podrá retirar al menor en horario de clases. Comunicaciones y llamadas telefónicas no están permitidas, como tampoco se autorizará las salidas a comprar.

- El Apoderado se compromete a asistir a las reuniones de apoderados que se realicen durante el presente año académico o cuando el colegio lo requiera (citaciones con distintos docentes, Inspector General y Dirección). Así mismo también en colaborar en el proceso de enseñanza, aprendizaje y conductual de su alumno.

Además, por medio de la presente, declaro que mi hijo/a se encuentra en condiciones de salud adecuada y compatible para realizar actividades físicas y recreativas regulares del colegio. (Si el alumno participa en talleres y/o competencias deportivas durante el año 2024, deberá presentar certificado médico en el mes de abril)

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

-----

**EL APODERADO DECLARA CONOCER Y ACEPTAR EL  
REGLAMENTO INTERNO Y MANUAL DE CONVIVENCIA DEL  
ESTABLECIMIENTO, REGLAMENTO DE EVALUACIÓN, PROYECTO  
EDUCATIVO QUE SE ENCUENTRAN PUBLICADO EN PÁGINA WEB  
DEL COLEGIO ( [www.colegiogriquelme.cl](http://www.colegiogriquelme.cl) )**

_____	_____
FIRMA APODERADO	FIRMA Y TIMBRE