

## FICHA INGRESO DOCUMENTOS

### 1. DATOS ESTUDIANTE:

FECHA INGRESO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Nombre Estudiante 1: \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_

Curso 2026: \_\_\_\_\_

Valor Matrícula: \$ \_\_\_\_\_ Valor Anualidad: \$ \_\_\_\_\_

Nombre Estudiante 2: \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_

Curso 2026: \_\_\_\_\_

Valor Matrícula: \$ \_\_\_\_\_ Valor Anualidad: \$ \_\_\_\_\_

Nombre Estudiante 3: \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_

Curso 2026: \_\_\_\_\_

Valor Matrícula: \$ \_\_\_\_\_ Valor Anualidad: \$ \_\_\_\_\_

### 2. DATOS FAMILIARES:

Nombre madre : \_\_\_\_\_

RUT : \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Domicilio : \_\_\_\_\_ Comuna: \_\_\_\_\_

Celular : \_\_\_\_\_

Nombre padre : \_\_\_\_\_

RUT : \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Domicilio : \_\_\_\_\_ Comuna: \_\_\_\_\_

Celular : \_\_\_\_\_

(llenar sólo si corresponde)

Tutor/a) : \_\_\_\_\_

RUT : \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Domicilio : \_\_\_\_\_ Comuna: \_\_\_\_\_

Celular : \_\_\_\_\_

FICHA INGRESO DOCUMENTOS

3. FORMA Y DETALLE DE PAGO:

| DETALLE                   | MONTO | Débito – Crédito – Cheque/Banco | Fecha de Pago |
|---------------------------|-------|---------------------------------|---------------|
| MATRICULA                 | \$    |                                 |               |
| C. DE PADRES              | \$    |                                 |               |
| PAGO TOTAL DE ANUALIDAD   | \$    |                                 |               |
| PAGO ANUALIDAD EN CUOTAS: |       |                                 |               |
| MARZO                     | \$    |                                 |               |
| ABRIL                     | \$    |                                 |               |
| MAYO                      | \$    |                                 |               |
| JUNIO                     | \$    |                                 |               |
| JULIO                     | \$    |                                 |               |
| AGOSTO                    | \$    |                                 |               |
| SEPTIEMBRE                | \$    |                                 |               |
| OCTUBRE                   | \$    |                                 |               |
| NOVIEMBRE                 | \$    |                                 |               |
| DICIEMBRE                 | \$    |                                 |               |

4. OBSERVACIONES

|                                                 |
|-------------------------------------------------|
| Este documento se relaciona con Pagaré N° ..... |
|                                                 |
|                                                 |
|                                                 |
|                                                 |

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de quien suscribe  
los documentos de pago

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma   Secretaria SC