



Fundación Educacional
Colegio María Inmaculada
Providencia

COMPROBANTE MATRÍCULA

Año Escolar _____

DATOS ESTUDIANTE:

Nombre completo: _____

RUN/IPE: _____

Fecha Nacimiento: ____/____/____.

DATOS APODERADO:

Nombre completo: _____

RUN/IPA: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono contacto: _____

DATOS ESTABLECIMIENTO:

Establecimiento: **Colegio María Inmaculada.**

Comuna: **Providencia.**

RBD: **8954-0**

Curso: _____ Año: _____

Jornada: **Jornada Escolar Completa**

Especialidad: **Científico – Humanista.**



Firma Apoderado o Representante

Timbre Colegio

IMPORTANTE:

1. Este comprobante se entrega de conformidad a lo establecido en el artículo 53 inciso 1 del Decreto Exento N° 152 año 2016, del Ministerio de Educación, y acredita la matrícula de la alumna individualizada en este documento, para el año escolar 2024.
2. Es responsabilidad del Establecimiento Educacional formalizar esta matrícula a través del Sistema de Información General de Estudiantes (SIGE).
3. Este documento debe extenderse en 2 copias, quedando una en poder del establecimiento, y otra en poder del apoderado.