

PROCESO MATRÍCULA AÑO 2025 ALUMNOS ANTIGUOS

Quillota, 18 noviembre 2025

Estimados padres y apoderados:

Junto con saludar, informamos lo siguiente:

CALENDARIO RENOVACIÓN DE MATRÍCULAS PARA EL AÑO ESCOLAR 2025

CURSOS	DÍAS	HORARIOS
• 8°Básico	: martes 16 de diciembre de 2025	08:30 a 12:30 horas
• 1° Medios	: miércoles 17 de diciembre de 2025	08:30 a 12:30 horas
• 2 y 3° Medios	: jueves 18 de diciembre de 2025	08:30 a 12:30 horas
• 4°Medios	: viernes 19 de diciembre de 2025	08:30 a 12:30 horas

Tener presente lo siguiente: Respetar las fechas de matrículas, llegar en el horario indicado, y todo estudiante, cuya característica sea “Alumno Prioritario año 2026”, deben traer el Certificado impreso al momento de matricularse, no se imprime en el colegio. <https://certificados.mineduc.cl>

***Para el caso de los estudiantes que no fueron promovidos de curso, deberán matricularse en el mismo nivel.**

Cada profesor/a jefe realizará las matrículas de sus respectivos cursos.

En este proceso, los estudiantes de enseñanza media (1°,2°,3° y 4° medios), tienen que cancelar el derecho de matrícula establecido por el Ministerio de Educación, valor correspondiente a \$3.500. Esto aplica solo a los alumnos no Prioritarios. Los estudiantes de enseñanza básica (7° y 8° básico), no cancelan este monto.

ANTES DE LA MATRÍCULA:

- **Para los alumnos no Prioritarios año 2025 El sostenedor económico deberá tener pagado las 10 cuotas de la mensualidad, establecidas y firmada por éste, en el Contrato de Prestación de Servicios Educativos año 2025.**
- Los estudiantes deben haber realizado la devolución de el o los libros solicitados en el CRA al colegio.
- Haber actualizado los datos de Webclass, de acuerdo a link enviado, según los pasos descritos a continuación:

Paso 1:

- El día 20 de noviembre la administración del colegio enviará a los correos electrónicos de cada apoderado titular un link, en donde deben ingresar para actualizar información relevante del estudiante.

Los pasos a seguir son:

1. Pinchar **“Ver Ficha”**

2.



3. Luego se desplegará la página en donde deberán completar:
- a) Antecedentes Personales del alumno
 - b) Antecedentes Escolares y sociales
 - c) Antecedentes del apoderado

WebCloud Colegio Francisco de Miranda

Formulario de Pre-Matricula

Complete el siguiente formulario para registrar su inscripción.

SUBIR FOTOGRAFÍA
Cargar Nueva Imagen
Eliminar Imagen Actual
[Subir Fotografía](#)

1. Antecedentes Personales del Alumno(a) 2. Antecedentes Escolares y Sociales 3. Antecedentes del Apoderado

Tipo de Documento: <input checked="" type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Pasaporte (PTE)		Dirección de domicilio (*)		N.º de Documento DNI	
Número de Documento (*)		Región de domicilio (*)		Sexo	
Primer Nombre (*)		Correo electrónico (opcional)			
Segundo Nombre		Celular (*)		E-mail	
Primer Apellido (*)		Teléfono		E-mail	
Segundo Apellido		Código postal			
Género (*)		Email			
Estado Civil		En caso de Emergencia contactar a			
Nacionalidad		Instituciones (opcional)			
Fecha de Nacimiento (*)		Alergias			
Lugar de nacimiento		Grupo sanguíneo			
Distribución regional / comuna		Sistema de Salud (*)			
Ciudad de nacimiento		Notificación del alumno			
Voto		Correo electrónico de la FOMA (*)			

[SIGUIENTE →](#)

- Una vez haya completado la información final (Antecedentes del apoderado), deberá pinchar el botón "Enviar". Con eso ya ha terminado el proceso de actualización de datos.

Formulario de Pre-Matricula

Complete el siguiente formulario para registrar su inscripción.

SUBIR FOTOGRAFÍA
Cargar Nueva Imagen
Eliminar Imagen Actual
[Subir Fotografía](#)

1. Antecedentes Personales del Alumno(a) 2. Antecedentes Escolares y Sociales 3. Antecedentes del Apoderado

Número Voto (opcional)		Nº de Hermandad	
Indique Otros		Nº de Lugar antes Hermandad	
Nº de Personas de Grupo Familiar		Nº de Hermandad en Edad Escolar	
Hermandad a Programar		Nº de Hermandad en el Colegio	

[Agregar Apoderado](#)

Datos Personales				Datos de Contacto				Datos Laborales					
Nombre del Apoderado	Parentesco	Nº Documento	Dni Civil	Dirección	Email	Celular	Teléfono	Actividad	Diagnostico	Ap. Proveedor	Sistema Salud	Carga Del. Salud	Acción

Al Clickar enviará toda la información al establecimiento.

[← ANTERIOR](#) [ENVIAR](#)