



INSTITUTO SAGRADO CORAZON – RANCAGUA
HERMANAS ESCLAVAS DEL CORAZÓN DE JESÚS (Argentinas)
PEDRO LEÓN GALLO 545 MANZANAL
TELÉFONO 72-2214092
www.sagradocorazón.cl
1923-2026

Rancagua, _____

COMPROBANTE MATRÍCULA PARA AÑO ESCOLAR 2026

DATOS ESTUDIANTE:

Nombre completo : _____

RUN/IPE : _____

Fecha Nacimiento: ____/____/____.

DATOS APODERADO:

Nombre completo: _____

RUN/IPA: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono contacto: 9 - _____

Domicilio: _____

DATOS ESTABLECIMIENTO:

Establecimiento: INSTITUTO SAGRADO CORAZÓN

Comuna: RANCAGUA

RBD: 2150 - 4

Curso 2026: _____

Jornada: ☐Mañana ☐Tarde ☐Mañana y Tarde

ENCARGADO DE MATRÍCULA (NOMBRE COMPLETO): _____

FIRMA APODERADO/
REPRESENTANTE

FIRMA/TIMBRE
ESTABLECIMIENTO

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 del estudiante individualizado en este documento, para el año escolar 2026.
- 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.

****Declaro que la información entregada es completamente fidedigna y corresponde a la realidad actual a la fecha de esta declaración.**