



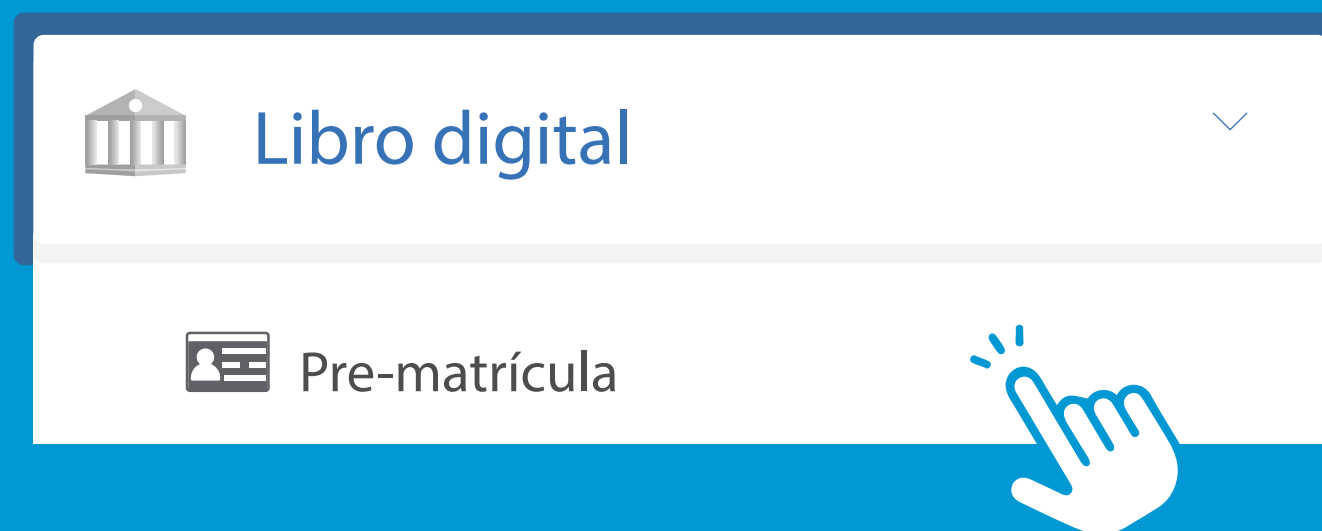
Guía para una
PRE-
MATRÍCULA
SEGURA



Registro de Estudiantes Antiguos

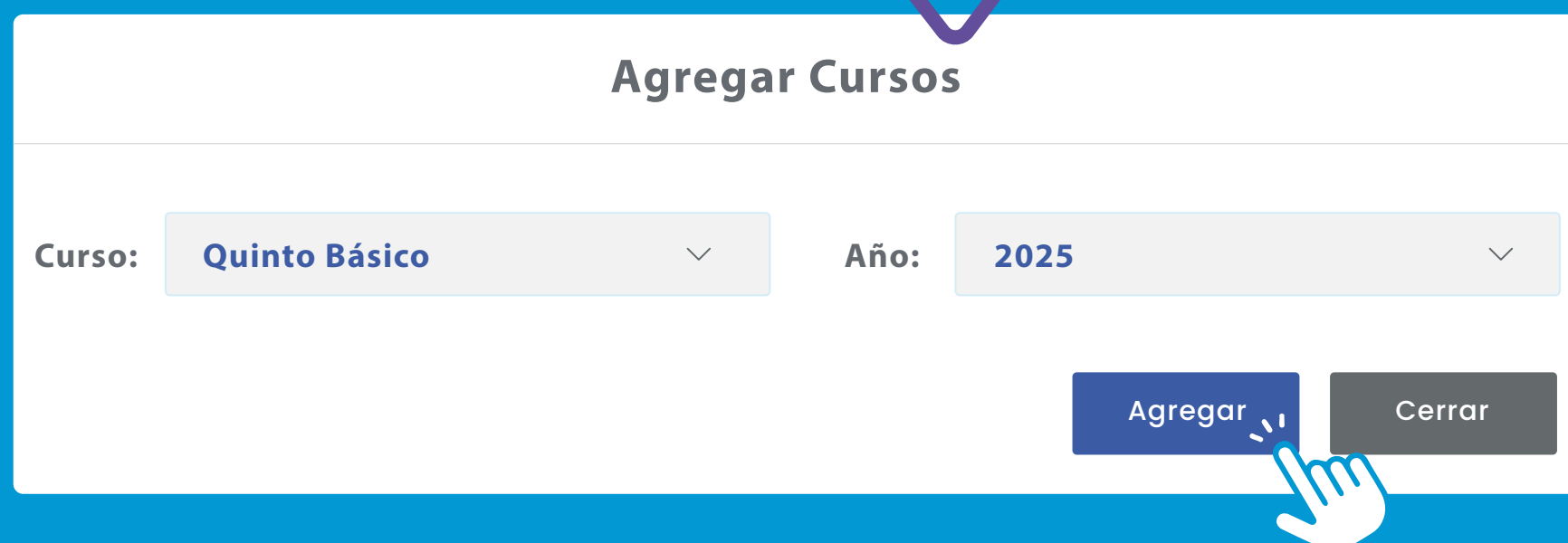
1 Accede al Submódulo de Prematrícula

Desde los perfiles de UTP, Inspector General, Asistente de la Educación o Profesor.



1.2 Inicia un Proceso

Selecciona el curso y el año siguiente.

A screenshot of a form titled 'Agregar Cursos'. It contains two dropdown menus: 'Curso:' with 'Quinto Básico' selected, and 'Año:' with '2025' selected. At the bottom right, there are two buttons: 'Agregar' (highlighted with a hand cursor) and 'Cerrar'.

2 Accede al Curso correspondiente

Ya iniciado el proceso...

Registro de Prematrículas + Agregar Proceso + Copiar link

Registro de prematrículas actual de su establecimiento **Año:** 2025

Registro de Prematrículas para Alumnos del Colegio

Nivel	Año	N° Alumnos	Prematrículas Completas	Matriculados	Acciones
1er Nivel de Transición (Prekínder)	2025	0			
2do Nivel de Transición (Kínder)	2025	28	3		
Primero Básico	2025	0			
Segundo Básico	2025	15	6	3	
Quinto Básico	2025	117	65	9	

Ingresa al curso correspondiente, desde la columna **Acciones**.

2.2 Filtra información

Filtra por curso de origen (año actual) y curso de destino (año siguiente).

Origen: Cuarto Básico A Destino: Quinto Básico A

Prematrículas para Quinto Básico 2025 + Agregar Alumno Envío Correo Matricular

Seleccione curso de origen y de destino. Origen: Cuarto Básico A Destino: Quinto Básico A

<input type="checkbox"/>	Nombre Alumno	Rut Alumno	Email (apoderado)	Curso	Completo	Matriculado	Copiar link	Acciones
<input checked="" type="checkbox"/>	Camila Aguilar	27089166-7	danygonzalezr@gmail.com	Quinto Básico A	Sí	<input checked="" type="radio"/> Matriculado		

3 Verifica correos de Apoderados

Confirma que cada estudiante tenga un correo de apoderado en la columna correspondiente.

<input type="checkbox"/>	Nombre Alumno	Rut Alumno	Email (apoderado)	Curso	Completo	Matriculado	Copiar link	Acciones
<input checked="" type="checkbox"/>	Camila Aguilar	27089166-7	danygonzalezr@gmail.com	Quinto Básico A	Sí	● Matriculado		
<input checked="" type="checkbox"/>	Josefina Andrade González	26394108-k	dgonzalez@selchile.com	Quinto Básico A	Sí	● Matriculado		
<input checked="" type="checkbox"/>	Alberto Arana Araneda	15345520-1		Quinto Básico A	Sí	● Matriculado		

3.2 Envía el Formulario de Prematrícula

Si el correo del apoderado está registrado, selecciona al estudiante y presiona el botón...

Envío Correo

<input checked="" type="checkbox"/>	Alonso Escobar Vega	27115904-8	dgonzalez@selchile.com	Quinto Básico A	No	● Pendiente			
<input type="checkbox"/>	María Ignacia Escobar Vega	28994505-9		Quinto Básico A	No	● Pendiente			
<input type="checkbox"/>	Valentina Escobar Vega	29487676-6		Quinto Básico A	No	● Pendiente			
<input type="checkbox"/>	AMANDA ISABELLA FARIÑA BURGOS	24586976-2		Quinto Básico A	No	● Pendiente			



Si no hay correo, utiliza la opción Copiar link y envíalo mediante WhatsApp, mensaje de texto u otro medio.

4 Revisión del Estado del Proceso

Una vez enviado el formulario...

Observa las columnas de colores

<input type="checkbox"/>	Nombre Alumno	Rut Alumno	Email (apoderado)	Curso	Completo	Matriculado	Copiar link	Acciones
<input checked="" type="checkbox"/>	Camila Aguilar	27089166-7	danygonzalezr@gmail.com	Quinto Básico A	Sí	● Matriculado		
<input checked="" type="checkbox"/>	Josefina Andrade González	26394108-k	dgonzalez@selchile.com	Quinto Básico A	Sí	● Matriculado		
<input checked="" type="checkbox"/>	Alberto Arana Araneda	15345520-1		Quinto Básico A	Sí	● Matriculado		
<input checked="" type="checkbox"/>	JOAQUÍN ANTONIO BARRA ZULOAGA	1650101-8		Quinto Básico A	Sí	● Matriculado		
<input checked="" type="checkbox"/>	AGUSTINA IGNACIA BECERRA CABEZA	24715595-3		Quinto Básico A	Sí	● Matriculado		
<input checked="" type="checkbox"/>	Ema Luna Chavez Acevedo	23161293-9		Quinto Básico A	Sí	● Matriculado		
<input checked="" type="checkbox"/>	Isabella Chavez Acevedo	26950678-4		Quinto Básico A	Sí	● Pendiente		
<input type="checkbox"/>	AGUSTÍN IGNACIO CHÍVEZ GALLARDO	1650105-0		Quinto Básico A	No	● Revisado por apoderado		
<input type="checkbox"/>	ANNAHIS ESPERANZA CIFUENTES ALBORNOZ	24710103-9		Quinto Básico A	No	● NO		

● Estudiante matriculado

● Correo enviado, formulario pendiente

● Formulario completado

● No se ha enviado el formulario

4.2 Revisión y Matriculación

1 Revisa las fichas enviadas por los apoderados y corrige cualquier dato incorrecto.

2 Selecciona al estudiante y haz clic en

Matricular



Registro de Estudiantes Nuevos

5 Accede al Formulario

Desde la pantalla principal, usa el botón
Para compartir el formulario con apoderados.

+ Copiar link

Registro de Prematrículas + Agregar Proceso + Copiar link

Registro de prematrículas actual de su establecimiento **Año:** 2025

Registro de Prematrículas para Alumnos del Colegio

Nivel	Año	N° Alumnos	Prematrículas Completas	Matriculados	Acciones
1er Nivel de Transición (Prekínder)	2025	0			
2do Nivel de Transición (Kínder)	2025	28	3		
Primero Básico	2025	0			
Segundo Básico	2025	15	6	3	

Una vez copiado el link, podrás enviar el formulario al apoderado(a) o completarlo con la información que nos hayan suministrado.

WebClas WebClass Presentación Suite

Formulario de Pre-Matrícula
Complete el siguiente formulario para registrar su inscripción.

SUBIR FOTOGRAFÍA
Cargar Nueva Imagen (Tamaño Máximo 500kb)
[Subir Fotografía](#)

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

Tipo de Documento	<input checked="" type="radio"/> Run <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Rut extranjero (IPE)	Dirección de domicilio (*)	Ej. Av. Gran santiago 999
Número de Documento (*)	Ej. 99999999-9	Región de domicilio (*)	Sin Datos
Primer Nombre (*)		Comuna (Seleccione antes Región)	
Segundo Nombre		Celular (*)	Ej. 9 9999999
Primer Apellido (*)		Teléfono	Ej. 99999999
Segundo Apellido		Código postal	
Género (*)	Masculino	Email	
Estado Civil	Soltero (a)	En caso de Emergencia remitir a	
Nacionalidad	Chilena	Enfermedades (tratamiento)	
Fecha de Nacimiento (*)	dd-mm-aaaa	Alérgico a	
País de nacimiento	CHILE	Grupo Sanguíneo	

6 Ingreso Manual de Alumnos

Entra al curso deseado y haz clic en

 **Agregar Alumno**

Prematrículas para Quinto Básico 2025

Seleccione curso de origen y de destino.

Origen:

Destino:

 Agregar Alumno

 Envío Correo

Matricular

<input type="checkbox"/>	Nombre Alumno	Rut Alumno	Email (apoderado)	Curso	Completo	Matriculado	Copiar link	Acciones
<input checked="" type="checkbox"/>	Camila Aguilar	27089166-7	danygonzalezr@gmail.com	Quinto Básico A	Sí	<input checked="" type="radio"/> Matriculado		
<input checked="" type="checkbox"/>	Josefina Andrade González	26394108-k	dgonzalez@selchile.com	Quinto Básico A	Sí	<input checked="" type="radio"/> Matriculado		
<input checked="" type="checkbox"/>	Alberto Arana Araneda	15345520-1		Quinto Básico A	Sí	<input checked="" type="radio"/> Matriculado		
<input checked="" type="checkbox"/>	JOAQUÍN ANTONIO BARRA ZULOAGA	1650101-8		Quinto Básico A	Sí	<input checked="" type="radio"/> Matriculado		
<input checked="" type="checkbox"/>	AGUSTINA IGNACIA BECERRA CABEZA	24715595-3		Quinto Básico A	Sí	<input checked="" type="radio"/> Matriculado		
<input checked="" type="checkbox"/>	Ema Luna Chavez Acevedo	23161293-9		Quinto Básico A	Sí	<input checked="" type="radio"/> Matriculado		
<input checked="" type="checkbox"/>	Isabella Chavez Acevedo	26950678-4		Quinto Básico A	Sí	<input checked="" type="radio"/> Matriculado		

Formulario de Pre-Matrícula

Complete el siguiente formulario para registrar su inscripción.



SUBIR FOTOGRAFÍA

Cargar Nueva Imagen
(Tamaño Máximo 500kb)

 Subir Fotografía

1. Antecedentes Personales del Alumno(a)

2. Antecedentes Escolares y Sociales

3. Antecedentes del Apoderado

Tipo de Documento	<input checked="" type="radio"/> Run <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Rut extranjero (IPE)	Dirección de domicilio (*)	<input type="text" value="Ej. Av. Gran santiago 999"/>
Número de Documento (*)	<input type="text" value="Ej. 99999999-9"/>	Región de domicilio (*)	<input type="text" value="Sin Datos"/>
Primer Nombre (*)	<input type="text"/>	Comuna (Seleccione antes Región)	<input type="text"/>
Segundo Nombre	<input type="text"/>	Celular (*)	<input type="text" value="Ej. 9 9999999"/>
Primer Apellido (*)	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text" value="Ej. 99999999"/>
Segundo Apellido	<input type="text"/>	Código postal	<input type="text"/>
Género (*)	<input type="text" value="Masculino"/>	Email	<input type="text"/>
Estado Civil	<input type="text" value="Soltero (a)"/>	En caso de Emergencia remitir a	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text" value="Chilena"/>	Enfermedades (tratamiento)	<input type="text"/>

Se abrirá de forma automática el formulario para ser completado y asignar al estudiante al curso correspondiente.

Éxito en el proceso de Pre-matrícula

