



COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover Jr.
La Cisterna

FICHA DE MATRÍCULA

Datos del Solicitante

Nombre	RUN	Correo Electrónico
ALEJANDRA CANDIA	13092791-2	candiaalejandra3@gmail.com

Datos del Estudiante

RUN	Curso	
23090750-1	SEXTO BÁSICO 2021	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
RACAGNI	CANDIA	PIA CATALINA
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
05-08-2009	SANTIAGO	Chile?
Domicilio		Comuna
Carriel Sur 2557 casa B 13		Cerrillos
Género	Teléfono	Correo Electrónico
Femenino	961927714	candiaalejandra3@gmail.com
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
Alejandra Candia	MADRE	961927714
Alfio Racagni	PADRE	989008237
María Liberona	ABUELO/A	994914248
Colegio de Procedencia	¿Con quien vive el niño?	
WILLIS HOOVER	AMBOS PADRES	
¿Repite curso?	¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	
NO	NO	

Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
13049852-3	ALFIO MARIO	989008237
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
bassfe@gmail.com	SUPERIOR COMPLETA	Carriel Sur 2557 casa B13 Cerrillos
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
Ingeniero Industrial		

Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
13092791-2	ALEJANDRA ELIZABETH	961927714
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
candiaalejandra3@gmail.com	SUPERIOR COMPLETA	Carriel Sur 2557 casa B13 Cerrillos
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo

Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
MADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
13092791-2	ALEJANDRA ELIZABETH	961927714
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
candiaalejandra3@gmail.com	Femenino	Casado
Nivel Educacional	Dirección	Profesión
SUPERIOR COMPLETA	Carriel Sur 2557 casa B 13 Cerrillos	Estilista Profesional
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
Salón Pein'Arte	Carriel Sur 2556 casa B 13	

Datos Adicionales

¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	¿Cuál?
SI	Cristiana Evangélica
¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido
MADRE	Alejandra Candia
Observaciones	
OTRAS PERSONAS QUE PUEDEN RETIRAR A PÍA ES: ALFIO RACAGNI, ARMANDO CANDIA ANTONIO CANDIA, LOS 2 ULTIMOS SON MIS HERMANOS	

Ficha Clínica

¿El estudiante tiene seguro de accidente en alguna institución particular?	Nombre de la institución donde tiene seguro	Registre teléfono de la institución en caso de emergencia
NO		
¿El estudiante padece alguna enfermedad de cuidado especial?	¿Cuál?	
SI	ALÉRGICA	
Si padece alguna enfermedad de cuidado especial, indique recomendaciones al Colegio		
SANGRADO DE NARIZ AL SOBRE ESFUERZO O EXPONERSE AL SOL, ESTÁ CON TRATAMIENTO.		
Observaciones		

He leído y acepto los siguientes documentos del establecimiento:

Proyecto Educativo Institucional	_____ SI	_____ NO
Manual de Convivencia	_____ SI	_____ NO
Reglamento Interno	_____ SI	_____ NO
Plan de Formación Ciudadana	_____ SI	_____ NO

Firma del Padre o Madre

Firma del Apoderado

Fecha: 15-12-2020 20:18:05

