



PRISCILLA CORDOVA
GUTIERREZ



CONSTANZA NOEMÍ
ESPINOZA CORDOVA
23.241.818-4

FICHA DE MATRÍCULA

Datos del Solicitante

| Nombre | RUN | Correo Electrónico |
|-------------------|------------|--------------------------------|
| PRISCILLA CÓRDOBA | 15888177-2 | LUISESPINOZALANDAETA@GMAIL.COM |

Datos del Estudiante

| RUN | Curso | |
|-------------------------------------|--|--------------------|
| 23241818-4 | SEXTO BÁSICO 2021 | |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
| ESPINOZA | CORDOVA | CONSTANZA NOEMI |
| Fecha de Nacimiento | Ciudad Nacimiento | País de Origen |
| 06-02-2010 | SANTIAGO | CHILE? |
| Domicilio | | Comuna |
| MENORCA N°1010 | | LA CISTERNA |
| Género | Teléfono | Correo Electrónico |
| FEMENINO | 990555456 | |
| Teléfonos de contacto y/o urgencias | | |
| Nombre | Parentesco | Número |
| PRISCILLA | MADRE | 90580783 |
| LUIS | PADRE | 90555456 |
| Colegio de Procedencia | ¿Con quien vive el niño? | |
| EL MISMO | AMBOS PADRES | |
| ¿Repite curso? | ¿Presenta Necesidades Educativas Especiales? | |
| NO | NO | |

Datos del Padre

| RUN | Nombre Completo | Teléfono |
|--------------------------------|--------------------------------|--|
| 16993203- 4 | LUIS GONZALO ESPINOZA LANDAETA | 90555456 |
| Correo Electrónico | Nivel Educacional | Dirección |
| LUISESPINOZALANDAETA@GMAIL.COM | MEDIA COMPLETA | JOSE JOAQUIN PRIETO VIAL |
| Profesión | Lugar de Trabajo | Dirección de Trabajo |
| MAESTRO DE COCINA | MINERA LOS BRONCES | CAMINO A FARELLONES KILOMETRO 78 LO BARNECHEA |

Datos de la Madre

| RUN | Nombre Completo | Teléfono |
|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 15888177- 2 | PRISCILLA CORDOVA GUTIERREZ | 90580783 |
| Correo Electrónico | Nivel Educacional | Dirección |
| LUISESPINOZALANDAETA@GMAIL.COM | MEDIA COMPLETA | LA CISTERNA |
| Profesión | Lugar de Trabajo | Dirección de Trabajo |
| DUEÑA DE CASA | 0 | 0 |

Datos del Apoderado

| | | |
|------------------------------------|-----------------------------|---------------|
| Vínculo que lo une al alumno(a) | ¿Vive con el niño? | |
| MADRE | SI | |
| RUN | Nombre Completo | Teléfono |
| 15888177-2 | PRISCILLA CORDOVA GUTIERREZ | 990555456 |
| Correo Electrónico | Género | Estado Civil |
| LUISESPINOZALANDAETA@GMAIL.C OM | FEMENINO | CASADO |
| Nivel Educativo | Dirección | Profesión |
| MEDIA COMPLETA | JOSE JOAQUIN PRIETO VIAL | DUEÑA DE CASA |
| Lugar de Trabajo | Dirección de Trabajo | |
| 0 | 0 | |

Datos Adicionales

| | |
|--|---------------------------|
| ¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión? | ¿Cuál? |
| SI | CRISTIANISMO |
| ¿Quién retira a su hijo del Establecimiento? | Indique nombre y apellido |
| MADRE | PRISCILLA CÓRDOVA |
| Observaciones | |

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 | 0 | 0 |
| ¿El estudiante padece alguna enfermedad de cuidado especial? | ¿Cuál? | |
| NO | 0 | |
| Si padece alguna enfermedad de cuidado especial, indique recomendaciones al Colegio | | |
| Observaciones | | |

He leído y acepto los siguientes documentos del establecimiento:

| | | |
|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Proyecto Educativo Institucional | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Manual de Convivencia | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Reglamento Interno | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Plan de Formación Ciudadana | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

Firma del Padre o Madre

Firma del Apoderado

Fecha: 21-12-2020 07:25:23

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna