



COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover Jr.
La Cisterna



VICTOR AGUIRRE
RIQUELME



FELIPE JOAQUIN
AGUIRRE RIQUELME

FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

Datos del Estudiante

RUN	Curso	
24595817-K	SEGUNDO BÁSICO 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
AGUIRRE	RIQUELME	FELIPE JOAQUIN
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
14-04-2014	SANTIAGO	CHILE?
Domicilio		Comuna
SAN FRANCISCO 7350		SAN RAMÓN
Género	Teléfono	Correo Electrónico
MASCULINO	993233566	VIVIANRIQUELMEL1@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
VICTOR AGUIRRE	PADRE	985896783
VIVIAN RIQUELME	MADRE	993233566
MARIA ARAUNA	ABUELO/A	225110660
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
AMBOS PADRES	ESCUELA DE LENGUAJE SOL NACIENTE	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
NO		

Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
13.662.066-5	VICTOR SAMUEL AGUIRRE FERRER	985896783
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
IMPORTADORAVYR@GMAIL.COM	SUPERIOR COMPLETA	DEL PARQUE 047, BUIN
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
PROFESOR	INDEPENDIENTE	DEL PARQUE 047, BUIN

Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
12.678.246-2	VIVIAN RIQUELME ARAUNA	993233566
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
VIVIANRIQUELMEL1@GMAIL.COM	SUPERIOR COMPLETA	SAN FRANSICO 7350
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
PROFESORA	LICEO 1 JAVIERA CARRERA	COMPAÑÍA 1484, STGO. CENTRO

Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
PADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
13.662.066-5	VICTOR AGUIRRE RIQUELME	985896783
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
IMPORTADORAVYR@GMAIL.COM	MASCULINO	SOLTERO
Nivel Educacional	Dirección	Profesión
SUPERIOR COMPLETA	DEL PARQUE 047, BUIN	PROFESOR
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
INDEPENDIENTE	DEL PARQUE 047, BUIN	

Datos Adicionales

¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	Selección religión	¿Cuál?
NO	CATÓLICA	
¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido	
PADRE	VICTOR AGUIRRE FERRER	
Observaciones		
PUEDEN RETIRAR, LA MADRE.. Y LOS ABUELOS... ABUELA (MARÍA ARAUNA ANDRADES, 6.386.534-6) ABUELO (ERARDO RIQUELME OBANDO, 6.114.950-3)		

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?	
NO		
Si padece alguna enfermedad de cuidado especial, indique recomendaciones al Colegio		
Observaciones		

He leído y acepto los siguientes documentos del establecimiento:

Proyecto Educativo Institucional	_____ SI
Manual de Convivencia	_____ SI
Reglamento Interno	_____ SI
Plan de Formación Ciudadana	_____ SI

_____ NO
_____ NO
_____ NO
_____ NO

Firma del Padre o Madre

Firma del Apoderado

Fecha: 10-12-2021 11:05:51

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna