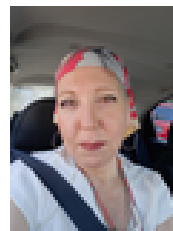
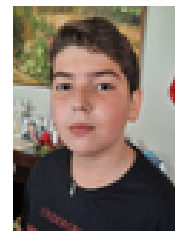




COLEGIO  
EVANGÉLICO PENTECOSTAL  
*Dr. Willis Hoover Jr.*  
La Cisterna



MARIANA ISABEL  
MENDOZA NEBREDA



MAXIMILIANO  
ALEJANDRO  
NEGRETE MENDOZA

## FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

### Datos del Estudiante

RUN	Curso	
23556482-3	SEXTO BÁSICO 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
NEGRETE	MENDOZA	MAXIMILIANO ALEJANDRO
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
10-02-2011	SANTIAGO	CHILE
Domicilio		Comuna
PASAJE COLON #0814		LA CISTERNA
Género	Teléfono	Correo Electrónico
MASCULINO	961218827	MARIANANEBRED@YAHOO.ES
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
MARIANA MENDOZA	MADRE	961218827
MAURICIO NEGRETE	PADRE	995362334
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
AMBOS PADRES	LICEO SAN JOSE DE PUNTA ARENAS	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
NO		

### Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
10.934.953-4	MAURICIO ANTONIO NEGRETE ROJAS	995362334
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
MANEGRETER@GMAIL.COM	SUPERIOR COMPLETA	PASAJE COLON 0814, LA CISTERNA
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
OFICIAL POLICIAL	PDI	ERRAZURIZ 977, PUNTA ARENAS

## Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
12.485.041-K	MARIANA ISABEL MENDOZA NEBREDAS	961218827
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
MARIANANEBREDAS@YAHOO.ES	SUPERIOR INCOMPLETA	PASAJE COLON 0814, LA CISTERNA
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
LICENCIADA A COMUNICACIÓN SOCIAL	CASA	PASAJE COLON 0814, LA CISTERNA

## Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
MADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
12485041K	MARIANA ISABEL MENDOZA NEBREDAS	961218827
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
MARIANANEBREDAS@YAHOO.ES	FEMENINO	CASADO
Nivel Educativo	Dirección	Profesión
SUPERIOR INCOMPLETA	PASAJE COLON 0814, LA CISTERNA	LICENCIADA EN COMUNICACIÓN SOCIAL
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
CASA	PASAJE COLON 0814, LA CISTERNA	

## Datos Adicionales

¿ Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	Selección religión	¿Cuál?
SI	CATÓLICA	CATOLICA
¿ Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido	
MADRE	MARIANA MENDOZA NEBREDAS	
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		
¿El estudiante padece alguna enfermedad de cuidado especial?	¿Cuál?	
SI	INTOLERANCIA A LA LACTOSA Y JAQUECAS	
Si padece alguna enfermedad de cuidado especial, indique recomendaciones al Colegio		
INTOLERANCIA A LA LACTOSA Y JAQUECAS. NO DEBE CONSUMIR PRODUCTOS CON LACTOSA POR QUE SUFRE INDIGESTIÓN CASI INMEDIATA. VOMITOS Y COLITIS.		
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: 16-12-2021 15:55:36

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna