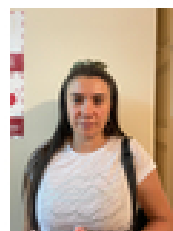
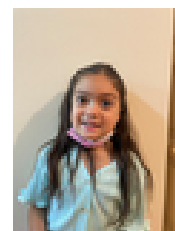




COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover Jr.
La Cisterna



FABIOLA IVON
GALLEGOS
FIGUEROA



PASCAL ANAIS
ARANEDA GALLEGOS

FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

Datos del Estudiante

RUN	Curso	
25191236-K	PRIMERO BÁSICO 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
ARANEDA	GALLEGOS	PASCAL ANAIS
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
15-11-2015	SANTIAGO	CHILE
Domicilio		Comuna
PASAJE URETA COX 4759		SAN MIGUEL
Género	Teléfono	Correo Electrónico
FEMENINO	921777209	FABIOLA.GALLEGOFI@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
FABIOLA GALLEGOS	MADRE	92177209
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
SÓLO MADRE	PUERTA ABIERTA	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
NO		

Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
16.836.823-2	DIEGO FRANCISCO ARANEDA CABRERA	921777209
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
FABIOLA.GALLEGOFI@GMAIL.COM	SUPERIOR COMPLETA	PASAJE URETA COX 4759
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
NADA	NADA	NADA

Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
13.938.015-0	FABIOLA IVON GALLEGOS FIGUEROA	921777209
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
FABIOLA.GALLEGOFI@GMAIL.COM	MEDIA COMPLETA	PASAJE URETA COX 4759 SAN MIGUEL
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
SECRETARIA ADMINISTRATIVO	CESANTE	CESANTE

Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
MADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
13.938.015-0	FABIOLA IVON GALLEGOS FIGUEROA	921777209
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
FABIOLA.GALLEGOFI@GMAIL.COM	FEMENINO	SEPARADO
Nivel Educacional	Dirección	Profesión
MEDIA COMPLETA	PASAJE URETA COX 4759 SAN MIGUEL	SECRETARIA ADMINISTRATIVO
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
CESANTE	CESANTE	

Datos Adicionales

¿ Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	Selección religión	¿Cuál?
SI	CATÓLICA	
¿ Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido	
MADRE	FABIOLA IVON GALLEGOS FIGUEROA	
Observaciones		
ESTA AUTORIZADA LA ABUELA DE LA ALUMNA : MIRTA FIGUEROA NO ESTA AUTORIZADO RETIRAR AL ALUMNO ES EL PADRE: DIEGO ARANEDA		

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
SI	HOSPITAL DE CARBINEROS	229278000
¿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	_____ 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: 21-02-2022 13:19:22

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna