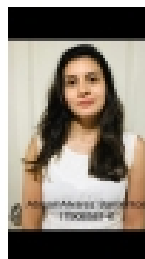




COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover Jr.
La Cisterna



RUTH ALVAREZ
BARRIENTOS



ANDRÉS ISAÍAS
LUCO ALVAREZ

FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

Datos del Estudiante

| | | |
|--|------------------------|--------------------------|
| RUN | Curso | |
| 25305629-0 | PRIMERO BÁSICO 2022 | |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
| LUCO | ALVAREZ | ANDRÉS ISAÍAS |
| Fecha de Nacimiento | Ciudad Nacimiento | País de Origen |
| 04-03-2016 | SANTIAGO | CHILE? |
| Domicilio | | Comuna |
| SEGUNDA TRANSVERSAL 10480 | | EL BOSQUE |
| Género | Teléfono | Correo Electrónico |
| MASCULINO | 981566915 | AUTOPARABRISAS@YAHOO.COM |
| Teléfonos de contacto y/o urgencias | | |
| Nombre | Parentesco | Número |
| RUTH BARRIENTOS | ABUELO/A | 981593372 |
| | | |
| | | |
| ¿Con quien vive el niño? | Colegio de Procedencia | ¿Repite curso? |
| AMBOS PADRES | JARDÍN SWEET | NO |
| ¿Presenta Necesidades Educativas Especiales? | ¿Cuál? | |
| NO | | |

Datos del Padre

| | | |
|--------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| RUN | Nombre Completo | Teléfono |
| 17671254-6 | ROBERTO ANDRÉS LUCO PIZARRO | 942773115 |
| Correo Electrónico | Nivel Educacional | Dirección |
| AUTOPARABRISAS@YAHOO.COM | MEDIA COMPLETA | SEGUNDA TRANSVERSAL 10480 |
| Profesión | Lugar de Trabajo | Dirección de Trabajo |
| ADMINISTRADOR | EMPRESA DE PARABRISAS | SANTA ROSA 1601, SANTIAGO |

Datos de la Madre

| | | |
|--------------------------|-------------------------|---------------------------|
| RUN | Nombre Completo | Teléfono |
| 17908581-K | RUTH ALVAREZ BARRIENTOS | 981566915 |
| Correo Electrónico | Nivel Educacional | Dirección |
| AUTOPARABRISAS@YAHOO.COM | MEDIA COMPLETA | SEGUNDA TRANSVERSAL 10480 |
| Profesión | Lugar de Trabajo | Dirección de Trabajo |
| ADMINISTRADORA | EMPRESA DE PARABRISAS | SANTA ROSA 1601, SANTIAGO |

Datos del Apoderado

| | | |
|---------------------------------|---------------------------|----------------|
| Vínculo que lo une al alumno(a) | ¿Vive con el niño? | |
| MADRE | SI | |
| RUN | Nombre Completo | Teléfono |
| 17908581-K | RUTH ALVAREZ BARRIENTOS | 981566915 |
| Correo Electrónico | Género | Estado Civil |
| AUTOPARABRISAS@YAHOO.COM | FEMENINO | CASADO |
| Nivel Educacional | Dirección | Profesión |
| MEDIA COMPLETA | SEGUNDA TRANSVERSAL 10480 | ADMINISTRADORA |
| Lugar de Trabajo | Dirección de Trabajo | |
| EMPRESA DE PARABRISAS | SANTA ROSA 1601, SANTIAGO | |

Datos Adicionales

| | | |
|--|---------------------------|------------|
| ¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión? | Selección religión | ¿Cuál? |
| SI | EVANGÉLICA | EVANGÉLICA |
| ¿Quién retira a su hijo del Establecimiento? | Indique nombre y apellido | |
| MADRE | RUTH ALVAREZ BARRIENTOS | |
| 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? | |
| 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: 11-12-2021 21:55:37

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna