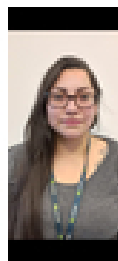
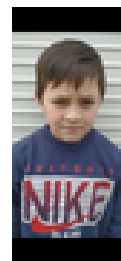




COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover Jr.
La Cisterna



DAMARI VASTI
GONZÁLEZ PACHECO



ALONSO JEREMÍAS
PÉREZ GONZALEZ

FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

Datos del Estudiante

RUN	Curso	
24455383-4	TERCERO BÁSICO 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
PÉREZ	GONZALEZ	ALONSO JEREMÍAS
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
16-11-2013	SANTIAGO	CHILE
Domicilio		Comuna
IRENEZ FREIZ 6461		LA CISTERNA
Género	Teléfono	Correo Electrónico
MASCULINO	940833599	DVASTY.GONZALEZ@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
ANA TELLO	ABUELO/A	22523545
CAROLINA SANHUEZA	TIO/A	946364052
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
SÓLO MADRE	COLEGIO ALMA MATTE (LA PINTANA)	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
NO		

Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
18.221.553-8	ALEX MAURICIO PÉREZ AGUILERA	963732500
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
DVASTY.GONZALEZ@GMAIL.COM	BÁSICA COMPLETA	IRENEZ FREIZ 6461 - LA CISTERNA
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
NADA	NADA	NADA

Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
19.570.447-3	DAMARI VASTI GONZÁLEZ PACHECO	940833599
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
DVASTY.GONZALEZ@GMAIL.COM	MEDIA COMPLETA	IRENEZ FREIZ 6461 - LA CISTERNA
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
TÉCNICO EN TELECOMUNICACIÓN	TELEFÓNICA	AV. PROVIDENCIA 1011

Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
MADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
19.570.447-3	DAMARI VASTI GONZÁLEZ PACHECO	940833599
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
DVASTY.GONZALEZ@GMAIL.COM	FEMENINO	SOLTERO
Nivel Educacional	Dirección	Profesión
MEDIA COMPLETA	IRENEZ FREIZ 6461 - LA CISTERNA	TÉCNICO EN TELECOMUNICACIÓN
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
TELEFÓNICA	AV. PROVIDENCIA 1011	

Datos Adicionales

¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	Selección religión	¿Cuál?
SI	EVANGÉLICA	
¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido	
PADRE	ALEX PÉREZ	
Observaciones		
TAMBIEN PUEDE RETIRAR LA MADRINA (CAROLINA SANHUEZA)		

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	VIDA CIQUIRITY Y CHILENA CONSODIRADA	
¿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: 01-09-2022 15:11:39

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna