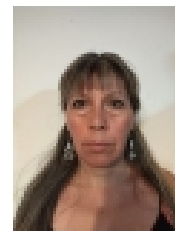




COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover Jr.
La Cisterna



LUISA DEL CARMEN
FLORES CORNEJO



AMANDA
ARREDONDO
FLORES

FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

Datos del Estudiante

RUN	Curso	
23205286-4	SÉPTIMO BÁSICO 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
ARREDONDO	FLORES	AMANDA
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
17-12-2009	SANTIAGO	CHILE
Domicilio		Comuna
CALLE LETRAS 8408		LA CISTERNA
Género	Teléfono	Correo Electrónico
FEMENINO	984104080	CARMENFLORESCORNEJOA4@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
CATALINA ARREDONDO	HERMANO/A	934919913
JESSICA FLORES	TIO/A	997292846
KAREN FLORES	TIO/A	973531119
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
HERMANO/A	WILLIS HOOVER	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
NO		

Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
10.975.157-K	JOSE ARREDONDO ARREDONDO	933544640
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
JB6636510@GMAIL.COM	SUPERIOR INCOMPLETA	PEDRO AGUIRRE CERDA 01169
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
CHOFER	CALERA	CALERA

Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
12.355.910-K	LUISA DEL CARMEN FLORES CORNEJO	984104080
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
CARMENFLORESCORNEJOA4@GMAIL.COM	MEDIA COMPLETA	LETRAS8408
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
DUEÑA DE CASA	CASA	CASA

Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
MADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
12.355.910-K	LUISA DEL CARMEN FLORES CORNEJO	984104080
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
CARMENFLORESCORNEJOA4@GMAIL.COM	FEMENINO	CASADO
Nivel Educacional	Dirección	Profesión
MEDIA COMPLETA	LETRAS 8408	DUEÑA DE CASA
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
CASA	CASA	

Datos Adicionales

¿ Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	Selección religión	¿Cuál?
SI	EVANGÉLICA	MADRE
¿ Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido	
MADRE	LUISA FLORES CORNEJO	
Observaciones		
TAMBIEN PUEDE SER SU ABUELA MATERNA SOLEDAD CORNEJO O SUS HERMANOS CATALINA ARREDONDO E IGNACIO ARREDONDO		

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: 14-12-2021 21:18:17

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna