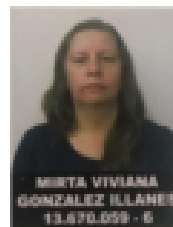




COLEGIO  
EVANGÉLICO PENTECOSTAL  
*Dr. Willis Hoover Jr.*  
La Cisterna



MIRTA GONZALEZ  
ILLANES



ELIAS FELIPE  
RIQUELME  
GONZALEZ

## FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

### Datos del Estudiante

|  |                        |                          |
|--|------------------------|--------------------------|
| RUN  | Curso                  |                          |
| 23807263-8                                   | QUINTO BÁSICO 2022     |                          |
| Apellido Paterno                             | Apellido Materno       | Nombres                  |
| RIQUELME                                     | GONZALEZ               | ELIAS FELIPE             |
| Fecha de Nacimiento                          | Ciudad Nacimiento      | País de Origen           |
| 28-11-2011                                   | SANTIAGO               | CHILE?                   |
| Domicilio                                    |                        | Comuna                   |
| MARIANA CASTRO 1139                          |                        | SAN RAMÓN                |
| Género                                       | Teléfono               | Correo Electrónico       |
| MASCULINO                                    | 11111111               | ELIASRIQUELMEG@GMAIL.COM |
| Teléfonos de contacto y/o urgencias          |                        |                          |
| Nombre                                       | Parentesco             | Número                   |
| MIRTA GONZALEZ                               | MADRE                  | 966082356                |
| FELIPE RIQUELME                              | PADRE                  | 931310111                |
| PERSIDA ILLANES                              | ABUELO/A               | 998816048                |
| ¿Con quien vive el niño?                     | Colegio de Procedencia | ¿Repite curso?           |
| AMBOS PADRES                                 | WILLIS HOOVER          | NO                       |
| ¿Presenta Necesidades Educativas Especiales? | ¿Cuál?                 |                          |
| NO   | NINGUNA                |                          |

### Datos del Padre

|                                  |                        |                               |
|----------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| RUN                              | Nombre Completo        | Teléfono                      |
| 12.043.815-8                     | FELIPE RIQUELME HUERTA | 931310111                     |
| Correo Electrónico               | Nivel Educacional      | Dirección                     |
| FELIPEANTONIO.RIQUELME@GMAIL.COM | SUPERIOR COMPLETA      | MARIANA CASTRO 1339 SAN RAMON |
| Profesión                        | Lugar de Trabajo       | Dirección de Trabajo          |
| INGENIERO EN AD. DE EMPRESAS     | INDEPENDIENTE          | DUOC SEDE PLAZA OESTE         |

## Datos de la Madre

|                            |                        |                      |
|----------------------------|------------------------|----------------------|
| RUN                        | Nombre Completo        | Teléfono             |
| 13.670.059-6               | MIRTA GONZALEZ ILLANES | 966082356            |
| Correo Electrónico         | Nivel Educacional      | Dirección            |
| MIRTAG26@GMAIL.COM         | SUPERIOR COMPLETA      | MARIANA CASTRO 1339  |
| Profesión                  | Lugar de Trabajo       | Dirección de Trabajo |
| TECNICO EN AD. DE EMPRESAS | NO TIENE               | NO TIENE             |

## Datos del Apoderado

|                                 |                               |                         |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| Vínculo que lo une al alumno(a) | ¿Vive con el niño?            |                         |
| MADRE                           | SI                            |                         |
| RUN                             | Nombre Completo               | Teléfono                |
| 13.670.059-6                    | MIRTA GONZALEZ ILLANES        | 966082356               |
| Correo Electrónico              | Género                        | Estado Civil            |
| MIRTAG26@GMAIL.COM              | FEMENINO                      | CASADO                  |
| Nivel Educacional               | Dirección                     | Profesión               |
| SUPERIOR COMPLETA               | MARIANA CASTRO 1339 SAN RAMON | TEC. EN AD. DE EMPRESAS |
| Lugar de Trabajo                | Dirección de Trabajo          |                         |
| NO TIENE                        | NO TIENE                      |                         |

## Datos Adicionales

|  |                           |            |
|--|---------------------------|------------|
| ¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión? | Selección religión        | ¿Cuál?     |
| SI   | EVANGÉLICA                | EVANGELICA |
| ¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?         | Indique nombre y apellido |            |
| MADRE  | MIRTA GONZALEZ            |            |
| 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  | NO TIENE                                    | 1111111   |
| ¿El estudiante padece alguna enfermedad de cuidado especial?                        | ¿Cuál?                                      |   |
| NO  | NINGUNA                                     |   |
| Si padece alguna enfermedad de cuidado especial, indique recomendaciones al Colegio |   |   |
| NADA  |   |   |
| 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: 12-12-2021 22:58:54

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna