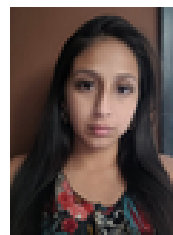
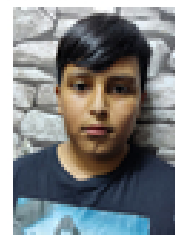




COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover Jr.
La Cisterna



SAVKA DANAE
FERNÁNDEZ
LARRAÍN



CHRISTIAN ANTHUAN
ROSAS FERNANDEZ

FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

Datos del Estudiante

RUN	Curso	
23909450-3	QUINTO BÁSICO 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
ROSAS	FERNANDEZ	CHRISTIAN ANTHUAN
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
27-03-2012	SANTIAGO	CHILE
Domicilio		Comuna
AVENIDA EL PARRON #0677		LA CISTERNA
Género	Teléfono	Correo Electrónico
MASCULINO	974828055	SAVKA.DFL@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
SAVKA	MADRE	974828055
CRISTIAN	PADRE	974884796
MIREYA	ABUELO/A	991372660
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
SÓLO MADRE	WILLIS HOOVER	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
NO	NO	

Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
166972035	CRISTIAN ADOLFO ELADIO ROSAS QUINTREQUEO	974884796
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
CHRISTIANROSAS@HOTMAIL.ES	MEDIA COMPLETA	AV. EL PARRON
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
REPONEDOR	TOTTUS	TOTTUS EL BOSQUE

Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
19.443.271-2	SAVKA DANAE FERNÁNDEZ LARRAÍN	974828055
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
SAVKA.DFL@GMAIL.COM	SUPERIOR INCOMPLETA	AV. EL PARRÓN 0677
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
FUNCIONARIA	REGISTRO CIVIL	DEL CONSISTORIAL 6698

Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
MADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
19.443.271-2	SAVKA DANAE FERNÁNDEZ LARRAÍN	974828055
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
SAVKA.DFL@GMAIL.COM	FEMENINO	SOLTERO
Nivel Educacional	Dirección	Profesión
SUPERIOR INCOMPLETA	AV. EL PARRÓN 0677	FUNCIONARIA
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
REGISTRO CIVIL	DEL CONSISTORIAL 6698	

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	SAVKA FERNÁNDEZ	
Observaciones		
HAY OCASIONES, DONDE SU ABUELA LO VA A BUSCAR (MIREYA LARRAIN)		

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	
¿El estudiante padece alguna enfermedad de cuidado especial?	¿Cuál?	
NO	NO	
Si padece alguna enfermedad de cuidado especial, indique recomendaciones al Colegio		
NO		
Observaciones		
NO		

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: 16-12-2021 09:29:08

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna