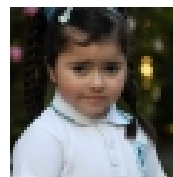
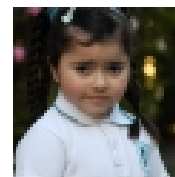




COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover Jr.
La Cisterna



ANA BARBARA
GUTBERLET
NAVARRO



MATILDA
MONSERRAT
VERGARA
GUTBERLET

FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

Datos del Estudiante

RUN	Curso	
25417226-K	PRIMERO BÁSICO 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
VERGARA	GUTBERLET	MATILDA MONSERRAT
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
17-06-2016	SANTIAGO	CHILE?
Domicilio		Comuna
GRAN AVENIDA #8117		LA CISTERNA
Género	Teléfono	Correo Electrónico
FEMENINO	930650069	ANAGUTBERLET65@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
ANA MARÍA NAVARRO	ABUELO/A	933191710
SERGIO NAVARRO	TIO/A	974132573
ÍNGRID NAVARRO	TIO/A	978182191
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
SÓLO MADRE	HOOVER	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
SI	PIE	

Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
1	GUILLERMO VERGARA	930650069
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
ANAGUTBERLET65@GMAIL.COM	MEDIA COMPLETA	PINTOR MURILLO 4929
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
NO	NO	NO

Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
20.191.166-4	ANA BARBARA GUTBERLET NAVARRO	930650069
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
ANAGUTBERLET65@GMAIL.COM	MEDIA COMPLETA	GRAN AVENIDA #8117 LA CISTERNA
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
CURSANDO	NO	NO

Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
MADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
20.191.166-4	ANA BARBARA GUTBERLET NAVARRO	930650069
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
ANAGUTBERLET65@GMAIL.COM	FEMENINO	SOLTERO
Nivel Educacional	Dirección	Profesión
MEDIA COMPLETA	GRAN AVENIDA #8117 LA CISTERNA	ESTUDIANDO
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
NO	NO	

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	ANA BARBARA GUTBERLET NAVARRO (MADRE) Y TAMBIÉN LOS TÍOS Y LA ABUELA	
Observaciones		
EL PADRE NO ESTA AUTORIZADO DE RETIRAR A LA ALUMNA DEL ESTABLECIMIENTO (GUILLERMO MATÍAS VERGARA GONZÁLEZ)		

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: 13-12-2021 12:16:18

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna