



FICHA DE MATRÍCULA

Datos del Solicitante

| Nombre | RUN | Correo Electrónico |
|---------------------------|------------|--------------------------|
| Alex Sergio González Vega | 13497590-3 | alexorgonzalez@gmail.com |

Datos del Estudiante

| RUN | Curso | |
|---|--|--------------------|
| 23895960-8 | CUARTO BÁSICO 2021 | |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
| MEZA | ESCOBAR | MONSERRAT |
| Fecha de Nacimiento | Ciudad Nacimiento | País de Origen |
| 12-03-2012 | Santiago | Chile? |
| Domicilio | | Comuna |
| Pasaje Fernando Catalán Villanueva #050 | | La Cisterna |
| Género | Teléfono | Correo Electrónico |
| Femenino | | |
| Teléfonos de contacto y/o urgencias | | |
| Nombre | Parentesco | Número |
| Alex González | PADRE | 974545100 |
| Catalina Escobar | MADRE | 971851395 |
| Susana González | TIO/A | 982843962 |
| Colegio de Procedencia | ¿Con quien vive el niño? | |
| | AMBOS PADRES | |
| ¿Repite curso? | ¿Presenta Necesidades Educativas Especiales? | |
| NO | NO | |

Datos del Padre

| RUN | Nombre Completo | Teléfono |
|--------------------------|---------------------------|---|
| 13497590-3 | Alex Sergio González Vega | 974545100 |
| Correo Electrónico | Nivel Educativo | Dirección |
| alexorgonzalez@gmail.com | SUPERIOR COMPLETA | Pasaje Fernando Catalán Villanueva #050 |
| Profesión | Lugar de Trabajo | Dirección de Trabajo |
| tec. programador | Municipio La cisterna | Brisas del Maipo #0509 |

Datos de la Madre

| RUN | Nombre Completo | Teléfono |
|----------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 13480650-8 | Calina del Pilar Escobar Loyola | 971851395 |
| Correo Electrónico | Nivel Educativo | Dirección |
| viviendacisterna@gmail.com | SUPERIOR COMPLETA | Pasaje Fernando Villanueva #050 |

| | | |
|---------------|------------------|------------------------|
| Profesión | Lugar de Trabajo | Dirección de Trabajo |
| tec logistico | Buin zoo | panamericana sur km 32 |

Datos del Apoderado

| | | |
|---------------------------------|---|------------------|
| Vínculo que lo une al alumno(a) | ¿Vive con el niño? | |
| PADRE | SI | |
| RUN | Nombre Completo | Teléfono |
| 13497590-3 | Alex Sergio González Vega | 974545100 |
| Correo Electrónico | Género | Estado Civil |
| alexorgonzalez@gmail.com | Masculino | Casado |
| Nivel Educacional | Dirección | Profesión |
| SUPERIOR COMPLETA | Pasaje Fernando Catalán Villanueva #050 | tec. programador |
| Lugar de Trabajo | Dirección de Trabajo | |
| Municipio La cisterna | Brisas del Maipo #0509 | |

Datos Adicionales

| | |
|---|---------------------------|
| ¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión? | ¿Cuál? |
| SI | Evangelica |
| ¿Quién retira a su hijo del Establecimiento? | Indique nombre y apellido |
| PADRE | Alex Sergio González Vega |
| Observaciones | |
| Mama Calina del Pilar Escobar Loyola; Tía Susana González tío Sergio González G | |

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 | _____ NO |
| Manual de Convivencia | _____ SI | _____ NO |
| Reglamento Interno | _____ SI | _____ NO |
| Plan de Formación Ciudadana | _____ SI | _____ NO |

Firma del Padre o Madre

Firma del Apoderado

Fecha: 17-12-2020 23:06:41

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna