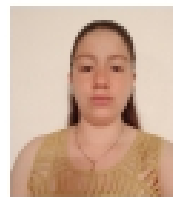




COLEGIO  
EVANGÉLICO PENTECOSTAL  
*Dr. Willis Hoover Jr.*  
La Cisterna



WILMARY DEL  
CARMEN COLINA  
ROBLES



IVANNA VIANMARY  
GUZMAN COLINA

## FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

### Datos del Estudiante

|   |                        |                           |
|---|------------------------|---------------------------|
| RUN   | Curso                  |                           |
| 100509057-8                                     | SEGUNDO BÁSICO 2022    |                           |
| Apellido Paterno                                | Apellido Materno       | Nombres                   |
| GUZMAN  | COLINA                 | IVANNA VIANMARY           |
| Fecha de Nacimiento                             | Ciudad Nacimiento      | País de Origen            |
| 17-10-2014                                      | MARACAIBO VENEZUELA    | VENEZUELA                 |
| Domicilio                                       |                        | Comuna                    |
| 8° AVENIDA 1150 DPTO PARQUE DON DANIEL DPTO 705 |                        | SAN MIGUEL                |
| Género  | Teléfono               | Correo Electrónico        |
| FEMENINO  | 932609767              | COLINAWILMARY03@GMAIL.COM |
| Teléfonos de contacto y/o urgencias             |                        |                           |
| Nombre  | Parentesco             | Número                    |
| JESÚS PÉREZ                                     | OTRO                   | 958370133                 |
| JENNY URDANETA                                  | TIO/A                  | 997954106                 |
|   |                        |                           |
| ¿Con quien vive el niño?                        | Colegio de Procedencia | ¿Repite curso?            |
| AMBOS PADRES                                    | ESCUELA ESPAÑA         | NO                        |
| ¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?    | ¿Cuál?                 |                           |
| NO  |                        |                           |

### Datos del Padre

|                           |                                  |   |
|---------------------------|----------------------------------|---|
| RUN                       | Nombre Completo                  | Teléfono  |
| 200016245-3               | WILMARY DEL CARMEN COLINA ROBLES | 932609767                                       |
| Correo Electrónico        | Nivel Educacional                | Dirección                                       |
| COLINAWILMARY03@GMAIL.COM | SUPERIOR COMPLETA                | 8° AVENIDA 1150 DPTO PARQUE DON DANIEL DPTO 705 |
| Profesión                 | Lugar de Trabajo                 | Dirección de Trabajo                            |
| RECURSO HUMANO            | NO                               | NO  |

## Datos de la Madre

| RUN                       | Nombre Completo                  | Teléfono  |
|---------------------------|----------------------------------|---|
| 200016245-3               | WILMARY DEL CARMEN COLINA ROBLES | 932609767                                       |
| Correo Electrónico        | Nivel Educacional                | Dirección                                       |
| COLINAWILMARY03@GMAIL.COM | SUPERIOR COMPLETA                | 8° AVENIDA 1150 DPTO PARQUE DON DANIEL DPTO 705 |
| Profesión                 | Lugar de Trabajo                 | Dirección de Trabajo                            |
| RECURSO HUMANO            | NO                               | NO  |

## Datos del Apoderado

| Vínculo que lo une al alumno(a) | ¿Vive con el niño?                              |                |
|---------------------------------|---|----------------|
| MADRE                           | SI  |                |
| RUN                             | Nombre Completo                                 | Teléfono       |
| 200016245-3                     | WILMARY DEL CARMEN COLINA ROBLES                | 932609767      |
| Correo Electrónico              | Género  | Estado Civil   |
| COLINAWILMARY03@GMAIL.COM       | FEMENINO  | SOLTERO        |
| Nivel Educacional               | Dirección                                       | Profesión      |
| SUPERIOR COMPLETA               | 8° AVENIDA 1150 DPTO PARQUE DON DANIEL DPTO 705 | RECURSO HUMANO |
| Lugar de Trabajo                | Dirección de Trabajo                            |                |
| NO                              | NO  |                |

## Datos Adicionales

|   |                                  |          |
|---|----------------------------------|----------|
| ¿ Los padres o el apoderado profesan alguna Religión? | Selección religión               | ¿Cuál?   |
| SI  | CATÓLICA                         | CATÓLICA |
| ¿ Quién retira a su hijo del Establecimiento?         | Indique nombre y apellido        |          |
| MADRE   | WILMARY DEL CARMEN COLINA ROBLES |          |
| Observaciones   |                                  |          |
| LA PUEDE RETIRAR EL PADRASTRO JESÚS PÉREZ             |                                  |          |

## 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 00:44:19

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna