



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

## FICHA DE MATRÍCULA

### Datos del Solicitante

| Nombre           | RUN        | Correo Electrónico           |
|------------------|------------|------------------------------|
| DANIELA MONARDEZ | 18053787-2 | daniela.monardez.m@gmail.com |

### Datos del Estudiante

| RUN                                 | Curso  |                              |
|-------------------------------------|--|------------------------------|
| 23127998-9                          | SEXTO BÁSICO 2021                            |                              |
| Apellido Paterno                    | Apellido Materno                             | Nombres                      |
| PAREDES                             | MONARDEZ                                     | ABNER JAVIER                 |
| Fecha de Nacimiento                 | Ciudad Nacimiento                            | País de Origen               |
| 19-09-2009                          | SANTIAGO                                     | Chile?                       |
| Domicilio                           |  | Comuna                       |
| PASAJE MAILEN O1061 DPTO 201B       |  | La Cisterna                  |
| Género                              | Teléfono                                     | Correo Electrónico           |
| Masculino                           | 997161742                                    | daniela.monardez.m@gmail.com |
| Teléfonos de contacto y/o urgencias |  |                              |
| Nombre                              | Parentesco                                   | Número                       |
| DANIELA                             | MADRE  | 997161742                    |
| ABNER                               | PADRE  | 981883112                    |
|                                     |  |                              |
| Colegio de Procedencia              | ¿Con quien vive el niño?                     |                              |
| Colegio Willis Hoover, La Cisterna  | AMBOS PADRES                                 |                              |
| ¿Repite curso?                      | ¿Presenta Necesidades Educativas Especiales? |                              |
| NO                                  | NO   |                              |

### Datos del Padre

| RUN                      | Nombre Completo             | Teléfono                      |
|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| 15918090-5               | ABNER JOSUE PAREDES NAVARRO | 981883112                     |
| Correo Electrónico       | Nivel Educativo             | Dirección                     |
| ABNER.PAREDES7@GMAIL.COM | SUPERIOR COMPLETA           | PASAJE MAILEN O1061 DPTO 201B |
| Profesión                | Lugar de Trabajo            | Dirección de Trabajo          |
| CONSTRUCTOR CIVIL        |                             |                               |

### Datos de la Madre

| RUN                          | Nombre Completo                    | Teléfono                      |
|------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| 18053787-2                   | DANIELA ABIGAIL MONARDEZ MALDONADO | 997161742                     |
| Correo Electrónico           | Nivel Educativo                    | Dirección                     |
| daniela.monardez.m@gmail.com | SUPERIOR INCOMPLETA                | PASAJE MAILEN O1061 DPTO 201B |

| Profesión | Lugar de Trabajo | Dirección de Trabajo |
|-----------|------------------|----------------------|
|           |                  |                      |

## Datos del Apoderado

| Vínculo que lo une al alumno(a) | ¿Vive con el niño?                 |              |
|---------------------------------|------------------------------------|--------------|
| MADRE                           | SI                                 |              |
| RUN                             | Nombre Completo                    | Teléfono     |
| 18053787-2                      | DANIELA ABIGAIL MONARDEZ MALDONADO | 997161742    |
| Correo Electrónico              | Género                             | Estado Civil |
| daniela.monardez.m@gmail.com    | Femenino                           | Casado       |
| Nivel Educacional               | Dirección                          | Profesión    |
| SUPERIOR INCOMPLETA             | PASAJE MAILEN O1061 DPTO 201B      |              |
| Lugar de Trabajo                | Dirección de Trabajo               |              |
|                                 |                                    |              |

## Datos Adicionales

| ¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión? | ¿Cuál?                             |
|--|------------------------------------|
| SI   | EVANGELICA                         |
| ¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?         | Indique nombre y apellido          |
| MADRE  | DANIELA ABIGAIL MONARDEZ MALDONADO |
| 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  |   |   |
| ¿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: 19-12-2020 13:45:59

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna