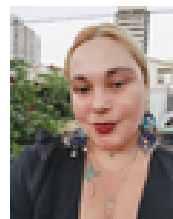
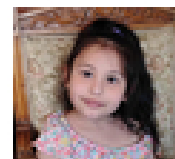




COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover Jr.
La Cisterna



JESÚS ESTEBAN
JIMÉNEZ SILVA



ANAIS ANDRÉE
JIMÉNEZ VERGARA

FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

Datos del Estudiante

RUN	Curso	
25521227-3	KINDER 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
JIMÉNEZ	VERGARA	ANAIS ANDRÉE
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
27-09-2016	SANTIAGO	CHILE
Domicilio	Comuna	
MARACAIBO 978	SAN MIGUEL	
Género	Teléfono	Correo Electrónico
FEMENINO	9547792322	ESTEBANJ.SILVA09@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
SARA VERGARA	MADRE	957702049
JOSÉ VERGARA	ABUELO/A	999587401
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
SÓLO MADRE	COLEGIO	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
NO		

Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
15.931.601-7	JESÚS ESTEBAN JIMÉNEZ SILVA	9547792322
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
ESTEBANJ.SILVA09@GMAIL.COM	SUPERIOR COMPLETA	LOS REMOS 231 CASA 44 PADRE HURTADO
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
INDEPENDIENTE	CASA	LOS REMOS 231 CASA 44 PADRE HURTADO

Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
17.149.581-4	SARA BEATRIZ VERGARA QUINTANA	9957702049
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
SVERGARASOCIAL@GMAIL.COM	SUPERIOR COMPLETA	MARACAIBO 978 SAN MIGUEL
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
ASISTENTE SOCIAL	NO SABE	NO SABE

Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
PADRE	NO	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
15.931.601-7	JESÚS ESTEBAN JIMÉNEZ SILVA	9547792322
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
ESTEBANJ.SILVA09@GMAIL.COM	MASCULINO	SOLTERO
Nivel Educativo	Dirección	Profesión
SUPERIOR COMPLETA	LOS REMOS 231 CASA 44 PADRE HURTADO	PROFESOR
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
CASA	LOS REMOS 231 CASA 44 PADRE HURTADO	

Datos Adicionales

¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	Selección religión	¿Cuál?
NO	OTRA	
¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido	
PADRE	JESÚS ESTEBAN JIMÉNEZ SILVA	
Observaciones		
PUEDE RETIRAR A LA ALUMNA LA MADRE : SARA BEATRIZ VERGARA QUINTANA ABUELO : JOSÉ VERGARA		

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: 21-02-2022 12:20:44

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna