

RUN	Nombre Completo	Teléfono
162436171	KAREN DIAZ SANCHEZ	951682245
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
KARENBERMEDO@GMAIL.COM	FEMENINO	SOLTERO
Nivel Educativo	Dirección	Profesión
NINGUNO	PJE DON CRISTOBAL 8373, LA CISTERNA	TEC EN TURISMO
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
CORP. STGO INNOVA	AV. MANUEL RODRÍGUEZ SUR 749	

Datos Adicionales

¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	¿Cuál?
NO	
¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido
MADRE	MADRE KAREN DIAZ O ABUELA ASCANIA CORTES.
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: 21-12-2020 10:34:39

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna