



COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover Jr.
La Cisterna

FICHA DE MATRÍCULA

Datos del Solicitante

| Nombre | RUN | Correo Electrónico |
|----------------|------------|-------------------------|
| Eileen Astorga | 15524679-0 | eileenastorga@gmail.com |

Datos del Estudiante

| RUN | Curso | |
|--|--|-------------------------|
| 25182377-4 | KINDER 2021 | |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
| Pinto | Astorga | Rebeca Leonor |
| Fecha de Nacimiento | Ciudad Nacimiento | País de Origen |
| 06-11-2015 | Rancagua | Chile? |
| Domicilio | Comuna | |
| Avenida el Parrón 0677 dpto. 130 Condominio Don Arturo | La Cisterna | |
| Género | Teléfono | Correo Electrónico |
| Femenino | 978655900 | eileenastorga@gmail.com |
| Teléfonos de contacto y/o urgencias | | |
| Nombre | Parentesco | Número |
| Juan Pinto | PADRE | 935843621 |
| Eileen Astorga | MADRE | 978655900 |
| | | |
| Colegio de Procedencia | ¿Con quien vive el niño? | |
| Marlin escolita | AMBOS PADRES | |
| ¿Repite curso? | ¿Presenta Necesidades Educativas Especiales? | |
| NO | NO | |

Datos del Padre

| RUN | Nombre Completo | Teléfono |
|---|----------------------------|--|
| 16966471-4 | Juan Armin Pinto Rodríguez | 935843621 |
| Correo Electrónico | Nivel Educativo | Dirección |
| juanpinto.r@gmail.com | SUPERIOR COMPLETA | Av. El Parron interior 0677, dpto 130 cond DonArturo |
| Profesión | Lugar de Trabajo | Dirección de Trabajo |
| Ingenieron en administración industrial | Samsung Mobile | |

Datos de la Madre

| RUN | Nombre Completo | Teléfono |
|-------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| 15524679-0 | Eileen Rebeca Astorga Moreno | 978655900 |
| Correo Electrónico | Nivel Educativo | Dirección |
| eileenastorga@gmail.com | SUPERIOR COMPLETA | Av. El Parron interior 0677, dpto 130 |

| | | |
|-----------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| | | cond DonArturo |
| Profesión | Lugar de Trabajo | Dirección de Trabajo |
| Educadora de Párvulos | Colegio Denver Colorado School | Las Adelfas 13084 El Bosque |

Datos del Apoderado

| | | |
|---------------------------------|---|-----------------------|
| Vínculo que lo une al alumno(a) | ¿Vive con el niño? | |
| MADRE | SI | |
| RUN | Nombre Completo | Teléfono |
| 15524679-0 | Eileen Rebeca Astorga Moreno | 978655900 |
| Correo Electrónico | Género | Estado Civil |
| eileenastorga@gmail.com | Femenino | Casado |
| Nivel Educacional | Dirección | Profesión |
| SUPERIOR COMPLETA | Av. El Parron interior 0677, dpto 130 cond DonArturo | Educadora de Párvulos |
| Lugar de Trabajo | Dirección de Trabajo | |
| Colegio Denver Colorado School | Las Adelfas 13084 | |

Datos Adicionales

| | |
|--|---------------------------|
| ¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión? | ¿Cuál? |
| SI | Evangelica |
| ¿Quién retira a su hijo del Establecimiento? | Indique nombre y apellido |
| OTRO | Ana María Cerda |
| Observaciones | |
| Tía Del Bus Escolar | |

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: 18-12-2020 10:37:04

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna