



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



CRISTIAN ALFREDO  
NAVARRO MARAMBIO

NOEMI DÉBORA  
NAVARRO ORTEGA

## FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

### Datos del Estudiante

RUN	Curso	
25274293-K	PRIMERO BÁSICO 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
NAVARRO	ORTEGA	NOEMI DÉBORA
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
21-01-2016	CHILE	CHILE?
Domicilio		Comuna
YUCATAN 02085 STA OLGA		LO ESPEJO
Género	Teléfono	Correo Electrónico
FEMENINO	950477680	CRISTIANNABARROLIVE7@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
CRISTIAN NAVARRO	PADRE	978187863
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
AMBOS PADRES	WILLIS HOOVER	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
NO		

### Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
15.456.924-3	CRISTIAN ALFREDO NAVARRO MARAMBIO	978187863
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
CRISTIANNABARROLIVE7@GMAIL.COM	MEDIA COMPLETA	YUCATAN 02085 STA OLGA
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
OFICIO	YUCATAN 02085 STA OLGA	YUCATAN 02085 STA OLGA

## Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
16.242.975-2	PRISILA ORTEGA SAINT.ANNE	950477680
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
CRISTIANNABARROLIVE7@GMAIL.COM	MEDIA COMPLETA	YUCATAN 02085 STA OLGA
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
YUCATAN 02085 STA OLGA	YUCATAN 02085 STA OLGA	YUCATAN 02085 STA OLGA

## Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
PADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
15.456.924-3	CRISTIAN ALFREDO NAVARRO MARAMBIO	978187863
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
CRISTIANNABARROLIVE7@GMAIL.COM	MASCULINO	CASADO
Nivel Educativo	Dirección	Profesión
MEDIA COMPLETA	YUCATAN 02085 STA OLGA	YUCATAN 02085 STA OLGA
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
YUCATAN 02085 STA OLGA	YUCATAN 02085 STA OLGA	

## Datos Adicionales

¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	Selección religión	¿Cuál?
SI	EVANGÉLICA	CRISTIANA
¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido	
MADRE	PRISILA ORTEGA SAINT.ANNE	
Observaciones		
Y EL PADRE		

## 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 10:50:26

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna