



FICHA DE MATRÍCULA

Datos del Solicitante

Nombre	RUN	Correo Electrónico
Abigail Pizarro	16818855-2	abigail.pizarro.tapia@gmail.com

Datos del Estudiante

RUN	Curso	
24337867-2	SEGUNDO BÁSICO 2021	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
VASQUEZ	PIZARRO	ELIAS DAVID
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	Nacionalidad
19-07-2013	SANTIAGO	Chile?
Domicilio		Comuna
GRAN AVENIDA 5620		San Miguel
Género	Teléfono	Correo Electrónico
Masculino	997747424	abigail.pizarro.tapia@gmail.com
Teléfonos de contacto y/o urgencias	Nombre	Número
	Samuel Vasquez	996187610
Colegio de Procedencia	¿Con quien vive el niño?	
Gran Avenida	AMBOS PADRES	
¿Repite curso?	¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	
	1	

Datos del Padre

RUN	Nombre	Teléfono
13365492-5	samuel vasquez	2147483647
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
samueltasquez@gmail.com	SUPERIOR COMPLETA	gran avenida 5620
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
ingeniero	casa	gran avenida 5620

Datos de la Madre

RUN	Nombre	Teléfono
16818855-2	Abigail Pizarro	2147483647
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
abigail.pizarro.tapia@gmail.com	SUPERIOR COMPLETA	Gran Avenida 5620
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
profesora	Colegio Hoover	DSan Simón 0614

Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
ABUELO/A	1	
RUN	Nombre	Teléfono
914515372	Eliseo Frez	993358657
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
eliseoraul@hotmail.com	Masculino	Casado
Nivel Educativo	Dirección	Profesión
SUPERIOR COMPLETA	San Simón	Profesor
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
Colegio Hoover	San Simón	

Datos Adicionales

¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	¿Cuál?
1	Evangélico
¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido
PADRE	Samuel Vázquez
Observaciones	
Todo bien	

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
1	SOS	2147483647
¿El estudiante padece alguna enfermedad de cuidado especial?	¿Cuál?	
1	adicto a la miga del pan	
Si padece alguna enfermedad de cuidado especial, indique recomendaciones al Colegio		
Tener siempre miga de marraqueta a la mano		
Observaciones		
En serio		

Firma del Padre o Madre

Firma del Apoderado

Fecha: 14-12-2020 10:46:17

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna