

FICHA DE MATRÍCULA

Datos del Solicitante

Nombre	RUN	Correo Electrónico
EDUARDO ANDRÉS ALVARADO CONTRERAS	18.246.249-7	EDUARDO.ALVARADOCONTRERAS@GMAIL.COM

Datos del Estudiante

RUN	Curso	
24326839-7	SEGUNDO BÁSICO 2021	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
ALVARADO	URRUTIA	EMILIA BELÉN
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
07-07-2013	SANTIAGO	CHILE?
Domicilio		Comuna
AV. PEDRO AGUIRDE CERDA #01128		LA CISTERNA
Género	Teléfono	Correo Electrónico
FEMENINO	973927686	EDUARDO.ALVARADOCONTRERAS@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
YESABEL URRUTIA OLIVA	MADRE	995127862
MAGDALENA OLIVA	ABUELO/A	962213411
LORENA CONTRERAS	ABUELO/A	952689739
Colegio de Procedencia	¿Con quien vive el niño?	
COLEGIO JOSÉ LUIS LAGRANGE DE LA CISTERNA	AMBOS PADRES	
¿Repite curso?	¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	
NO	NO	

Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
18.246.249-7	EDUARDO ANDRÉS ALVARADO CONTRERAS	973927686
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
EDUARDO.ALVARADOCONTRERAS@GMAIL.COM	SUPERIOR INCOMPLETA	AV. PEDRO AGUIRDE CERDA #01128 LA CISTERNA
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo

Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
18.325.281-K	YESABEL URRUTIA OLIVA	995127862
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
YESABEL.URRUTIA@GMAIL.COM	SUPERIOR COMPLETA	AV. PEDRO AGUIRDE CERDA #01128 LA CISTERNA
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo

Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
PADRE	SI	

RUN	Nombre Completo	Teléfono
18.246.249-7	EDUARDO ANDRÉS ALVARADO CONTRERAS	973927686
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
EDUARDO.ALVARADOCONTRERAS@GMAIL.COM	MASCULINO	CASADO
Nivel Educativo	Dirección	Profesión
SUPERIOR INCOMPLETA	AV. PEDRO AGUIRDE CERDA #01128 LA CISTERNA	
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	

Datos Adicionales

¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	¿Cuál?
SI	EVANGÉLICA
¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido
PADRE	EDUARDO ANDRÉS ALVARADO CONTRERAS
Observaciones	
PUEDE RETIRAR A LA ALUMNA SON LO SIGUIENTE: ABUELAS MATERNA Y PATERNA Y AMBOS PADRES.	

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: 26-02-2021 13:02:35

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna