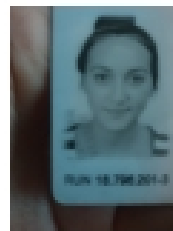
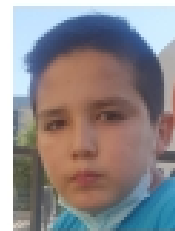




COLEGIO  
EVANGÉLICO PENTECOSTAL  
*Dr. Willis Hoover Jr.*  
La Cisterna



YENCY MICHELLE  
SEMMLER ITURRA



YOAN DIDIER  
SEMMLER SEMMLER

## FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

### Datos del Estudiante

RUN	Curso	
23447017-5	SEXTO BÁSICO 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
SEMMLER	SEMMLER	YOAN DIDIER
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
08-10-2010	2010	CHILE?
Domicilio		Comuna
IGNACIO ECHEVERRIA 8203		LA CISTERNA
Género	Teléfono	Correo Electrónico
MASCULINO	964744699	JJNUNEZA2@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
YENCY SEMMLER	MADRE	964744699
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
SÓLO MADRE	DR WILLIS HOOVER KURT	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
NO		

### Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
NO TIENE	NO TIENE	964744699
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
JJNUNEZA2@GMAIL.COM	NINGUNO	NO TIENE
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE

## Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
187962013	YENCY MICHELLSE SEMMLER ITURRA	964744699
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
JJNUNEZA2@GMAIL.COM	SUPERIOR INCOMPLETA	IGNACIO ECHEVERRIA 8203
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
NO TENGO	COMERCIALIZADORA FSI LTDA	AV ARGENTINA 1866 SAN RAMON

## Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
MADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
187962013	YENCY MICHELLE SEMMLER ITURRA	964744699
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
JJNUNEZA2@GMAIL.COM	FEMENINO	SOLTERO
Nivel Educativo	Dirección	Profesión
SUPERIOR INCOMPLETA	AVENIDA INDUSTRIAS 8389	SIN PROFESION
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
COMERCIALIZADORA FSI LTDA	AV ARGENTINA 1866 SAN RAMON	

## Datos Adicionales

¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	Selección religión	¿Cuál?
SI	OTRA	CRISTIANISMO
¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido	
OTRO	FURGON	
Observaciones		
AUN DESCONOSCO COMO FUNCIONARÁN LOS FURGONES ESCOLARES EL AÑO 2022		

## 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	NO PRESENTA ENFERMEDAD	
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 12:03:30

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna