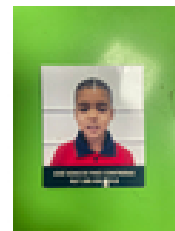




COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover Jr.
La Cisterna



NAIVET CONTRERAS JOSE IGNACIO PAEZ
CONTRERAS

FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

Datos del Estudiante

RUN	Curso	
100426874-8	KINDER 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
PAEZ	CONTRERAS	JOSE IGNACIO
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
06-07-2016	VENEZUELA	VENEZUELA
Domicilio		Comuna
GRANA AVENIDA 4310		SAN MIGUEL
Género	Teléfono	Correo Electrónico
FEMENINO	958027779	ING.NAIVETCONTRERAS@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
VIRGINIA PAEZ	OTRO	949669409
JUAN JOSÉ CASTRO	PADRE	935304073
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
AMBOS PADRES	HELLENS COLLEGE	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
NO		

Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
26.377.653-4	JUAN JOSE CASTRO	935304073
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
ING.NAIVETCONTRERAS@GMAIL.COM	SUPERIOR COMPLETA	GRANA AVENIDA 4310 , SAN MIGUEL
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
MECÁNICA INDUSTRIAL	GRANA AVENIDA 4310	GRANA AVENIDA 4310

Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
26.493-904-6	NAIVET CONTRERAS	958027779
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
ING.NAIVETCONTRERAS@GMAIL.COM	SUPERIOR COMPLETA	GRANA AVENIDA 4310 , SAN MIGUEL
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
INGENIERA CIVIL CONSTRUCCIÓN	QUILÍN	NO SE LO SABE

Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
MADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
26.493-904-6	NAIVET CONTRERAS	958027779
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
ING.NAIVETCONTRERAS@GMAIL.COM	FEMENINO	SOLTERO
Nivel Educativo	Dirección	Profesión
SUPERIOR COMPLETA	GRANA AVENIDA 4310 , SAN MIGUEL	INGENIERA CIVIL INDUSTRIAL
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
QUILÍN	NO SE LO SABE	

Datos Adicionales

¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	Selección religión	¿Cuál?
SI	EVANGÉLICA	
¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido	
TIO/A	VIRGINIA PAES	
Observaciones		
ES MAMA DE LA LEONERA DE 3 BÁSICO		

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: 01-08-2022 11:16:24

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna