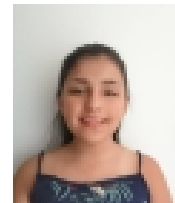




COLEGIO  
EVANGÉLICO PENTECOSTAL  
*Dr. Willis Hoover K.*  
La Cisterna



NATALY DEL PILAR  
ÁLVAREZ  
CONTRERAS



JAVIERA FERNANDA  
NAVARRO ÁLVAREZ

## FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

### Datos del Estudiante

RUN	Curso	
24108975-4	CUARTO BÁSICO 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
NAVARRO	ÁLVAREZ	JAVIERA FERNANDA
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
02-11-2012	SANTIAGO	CHILE
Domicilio		Comuna
GENERAL KORNER 237 DPTO K 543		EL BOSQUE
Género	Teléfono	Correo Electrónico
FEMENINO	931159850	MOITALYTA@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
ARIEL CASTILLO	OTRO	971940691
GLORIA VILLAGRÁN	OTRO	984871682
¿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
154555269	ARIEL ALONSO CASTILLO VARGAS	971940691
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
MOITALYTA@GMAIL.COM	SUPERIOR COMPLETA	GENERAL KORNER 237 DEPTO K543
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
.	.	.

## Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
16.569.956-4	NATALY DEL PILAR ÁLVAREZ CONTRERAS	931159850
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
MOITALYTA@GMAIL.COM	SUPERIOR COMPLETA	GENERAL KORNER 237 DPTO K 543 EL BOSQUE
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
CONTADORA AUDITOR	MUNICIPALIDAD DE LA FLORIDA	VICUÑA MACKENNA 6969

## Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
MADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
16.569.956-4	NATALY DEL PILAR ÁLVAREZ CONTRERAS	931159850
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
MOITALYTA@GMAIL.COM	FEMENINO	SOLTERO
Nivel Educacional	Dirección	Profesión
SUPERIOR COMPLETA	GENERAL KORNER 237 DPTO K 543 EL BOSQUE	CONTADORA AUDITOR
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
MUNICIPALIDAD DE LA FLORIDA	VICUÑA MACKENNA 6969	

## Datos Adicionales

¿ Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	Selección religión	¿Cuál?
SI	EVANGÉLICA	EVANGÉLICA
¿ Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido	
MADRE	NATALY DEL PILAR ÁLVAREZ CONTRERAS	
Observaciones		
EL PADRE DE LA ALUMNA NO ESTA AUTORIZADO PARA RETIRAR A LA ALUMNA ( MARCOS ESTEBAN NAVARRO CLAVERO ) EL PADRASTRO PUEDE RETIRAR A LA ALUMNA ( ARIEL CASTILLO )		

## 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: 14-12-2021 12:26:35

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna