



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

## FICHA DE MATRÍCULA

### Datos del Solicitante

| Nombre            | RUN        | Correo Electrónico        |
|-------------------|------------|---------------------------|
| NAOMI ERAZO LORCA | 16955520-6 | NAOMIERAZOLORCA@GMAIL.COM |

### Datos del Estudiante

| RUN                                 | Curso  |                           |
|-------------------------------------|--|---------------------------|
| 24149457-8                          | TERCERO BÁSICO 2021                          |                           |
| Apellido Paterno                    | Apellido Materno                             | Nombres                   |
| CARMONA                             | ERAZO  | VICENTE MATEO             |
| Fecha de Nacimiento                 | Ciudad Nacimiento                            | País de Origen            |
| 17-12-2012                          | SANTIAGO                                     | Chile?                    |
| Domicilio                           |  | Comuna                    |
| SEXTA AVENIDA 1519                  |  | San Miguel                |
| Género                              | Teléfono                                     | Correo Electrónico        |
| Masculino                           | 957081835                                    | NAOMIERAZOLORCA@GMAIL.COM |
| Teléfonos de contacto y/o urgencias |  |                           |
| Nombre                              | Parentesco                                   | Número                    |
| DAVID                               | PADRE  | 957081835                 |
| LIA                                 | TIO/A  | 951284191                 |
| SARA                                | TIO/A  | 988503869                 |
| Colegio de Procedencia              | ¿Con quien vive el niño?                     |                           |
| WILLIS HOOVER                       | AMBOS PADRES                                 |                           |
| ¿Repite curso?                      | ¿Presenta Necesidades Educativas Especiales? |                           |
| NO                                  | NO   |                           |

### Datos del Padre

| RUN                    | Nombre Completo             | Teléfono                           |
|------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| 16713328-2             | DAVID ALBERTO CARMONA ARIAS | 957081835                          |
| Correo Electrónico     | Nivel Educativo             | Dirección                          |
| DCARMONA@GESTIONUNO.CL | SUPERIOR COMPLETA           | SEXTA AVENIDA 1519 SAN MIGUEL      |
| Profesión              | Lugar de Trabajo            | Dirección de Trabajo               |
| JEFE RRHH              | GESTION UNO                 | ISIDORA GOYENECHEA 3250 LAS CONDES |

### Datos de la Madre

| RUN                       | Nombre Completo   | Teléfono                      |
|---------------------------|-------------------|-------------------------------|
| 16955520-6                | NAOMI ERAZO LORCA | 945673319                     |
| Correo Electrónico        | Nivel Educativo   | Dirección                     |
| NAOMIERAZOLORCA@GMAIL.COM | SUPERIOR COMPLETA | SEXTA AVENIDA 1519 SAN MIGUEL |

| Profesión | Lugar de Trabajo | Dirección de Trabajo                |
|-----------|------------------|-------------------------------------|
| VENDEDORA | LUCAS DIESEL     | PANAMERICANA NORTE 5325<br>CONCHALI |

## Datos del Apoderado

| Vínculo que lo une al alumno(a) | ¿Vive con el niño?                  |              |
|---------------------------------|-------------------------------------|--------------|
| MADRE                           | SI                                  |              |
| RUN                             | Nombre Completo                     | Teléfono     |
| 16955520-6                      | NAOMI ERAZO LORCA                   | 945673319    |
| Correo Electrónico              | Género                              | Estado Civil |
| NAOMIERAZOLORCA@GMAIL.COM       | Femenino                            | Casado       |
| Nivel Educacional               | Dirección                           | Profesión    |
| SUPERIOR COMPLETA               | SEXTA AVENIDA 1519 SAN MIGUEL       | VENDEDORA    |
| Lugar de Trabajo                | Dirección de Trabajo                |              |
| LUCAS DIESEL                    | PANAMERICANA NORTE 5325<br>CONCHALI |              |

## Datos Adicionales

| ¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión? | ¿Cuál?                    |
|--|---------------------------|
| SI   | CRISTIANA                 |
| ¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?         | Indique nombre y apellido |
| ABUELO/A   | MARCELA ARIAS             |
| Observaciones  |                           |
| USARIA FURGON  |                           |

## 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: 19-12-2020 13:05:53

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna