



FICHA DE MATRÍCULA

Datos del Solicitante

| Nombre | RUN | Correo Electrónico |
|---------|------------|-------------------------------|
| natalia | 18221069-2 | natalia.roco.barria@gmail.com |

Datos del Estudiante

| RUN | Curso | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------|
| 23344245-3 | QUINTO BÁSICO 2021 | |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
| DELGADO | BARRIA | FLORENCIA TRINIDAD |
| Fecha de Nacimiento | Ciudad Nacimiento | País de Origen |
| 31-05-2010 | santiago | Chile? |
| Domicilio | | Comuna |
| hispanoamerica 01041 | | La Cisterna |
| Género | Teléfono | Correo Electrónico |
| Femenino | 931141814 | natalia.roco.barria@gmail.com |
| Teléfonos de contacto y/o urgencias | | |
| Nombre | Parentesco | Número |
| veronica | ABUELO/A | 976176250 |
| orlando | ABUELO/A | 91274390 |
| | | |
| Colegio de Procedencia | ¿Con quien vive el niño? | |
| mismo colegio | ABUELOS | |
| ¿Repite curso? | ¿Presenta Necesidades Educativas Especiales? | |
| NO | NO | |

Datos del Padre

| RUN | Nombre Completo | Teléfono |
|--------------------|------------------|----------------------|
| | | |
| Correo Electrónico | Nivel Educativo | Dirección |
| | | |
| Profesión | Lugar de Trabajo | Dirección de Trabajo |
| | | |

Datos de la Madre

| RUN | Nombre Completo | Teléfono |
|-------------------------------|------------------------------|----------------------|
| 182210692 | natalia veronica barría roco | 931141814 |
| Correo Electrónico | Nivel Educativo | Dirección |
| natalia.roco.barria@gmail.com | MEDIA COMPLETA | hispanoamerica |
| Profesión | Lugar de Trabajo | Dirección de Trabajo |
| | | |

estudiante

metro de santiago

estación de metro

Datos del Apoderado

| Vínculo que lo une al alumno(a) | ¿Vive con el niño? | |
|---------------------------------|------------------------------|--------------|
| MADRE | SI | |
| RUN | Nombre Completo | Teléfono |
| 182210692 | natalia veronica barria roco | 931141814 |
| Correo Electrónico | Género | Estado Civil |
| natalia.roco.barria@gmail.com | Femenino | Soltero |
| Nivel Educativo | Dirección | Profesión |
| MEDIA COMPLETA | hispanoamerica 0104 | estudiante |
| Lugar de Trabajo | Dirección de Trabajo | |
| metro de santiago | estación de metro | |

Datos Adicionales

| ¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión? | ¿Cuál? |
|--|---------------------------|
| SI | catolico |
| ¿Quién retira a su hijo del Establecimiento? | Indique nombre y apellido |
| ABUELO/A | veronica roco caceres |
| Observaciones | |
| | |

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 14:17:49

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna

