



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



CARMEN PUEBLA  
ABURTO



CATALINA JESUS  
PIZARRO PUEBLA

## FICHA DE MATRÍCULA

### Datos del Solicitante

| Nombre        | RUN        | Correo Electrónico        |
|---------------|------------|---------------------------|
| CARMEN PUEBLA | 15619160-4 | CARMEN.PUEBLA.A@GMAIL.COM |

### Datos del Estudiante

| RUN                                 | Curso  |                           |
|-------------------------------------|--|---------------------------|
| 22404028-8                          | OCTAVO BÁSICO 2021                           |                           |
| Apellido Paterno                    | Apellido Materno                             | Nombres                   |
| PIZARRO                             | PUEBLA                                       | CATALINA JESUS            |
| Fecha de Nacimiento                 | Ciudad Nacimiento                            | País de Origen            |
| 24-05-2007                          |  | CHILE?                    |
| Domicilio                           |  | Comuna                    |
| BLAS VIAL 8410                      |  | LA CISTERNA               |
| Género                              | Teléfono                                     | Correo Electrónico        |
| FEMENINO                            | 940605840                                    | CARMEN.PUEBLA.A@GMAIL.COM |
| Teléfonos de contacto y/o urgencias |  |                           |
| Nombre                              | Parentesco                                   | Número                    |
| ULISES PIZARRO                      | PADRE  | 91532235                  |
| HAYDEE                              | ABUELO/A                                     | 225592537                 |
|                                     |  |                           |
| Colegio de Procedencia              | ¿Con quien vive el niño?                     |                           |
|                                     | AMBOS PADRES                                 |                           |
| ¿Repite curso?                      | ¿Presenta Necesidades Educativas Especiales? |                           |
| NO                                  | NO   |                           |

### Datos del Padre

| RUN                               | Nombre Completo         | Teléfono                   |
|-----------------------------------|-------------------------|----------------------------|
| 1328982-K                         | ULISES PIZARRO BARAHONA | 91532235                   |
| Correo Electrónico                | Nivel Educativo         | Dirección                  |
| FOTOCOPIASEGURA@HOTMAIL.COM       | MEDIA COMPLETA          | BLAS VIAL 8410 LA CISTERNA |
| Profesión                         | Lugar de Trabajo        | Dirección de Trabajo       |
| TECNICO INDUSTRIAL EN ELECTRONICA | SII                     | SUECIA 211 PROVIDENCIA     |

### Datos de la Madre

| RUN                       | Nombre Completo      | Teléfono                   |
|---------------------------|----------------------|----------------------------|
| 15619160-4                | CARMEN PUEBLA ABURTO | 940605840                  |
| Correo Electrónico        | Nivel Educativo      | Dirección                  |
| CARMEN.PUEBLA.A@GMAIL.COM | SUPERIOR COMPLETA    | BLAS VIAL 8410 LA CISTERNA |
| Profesión                 | Lugar de Trabajo     | Dirección de Trabajo       |
| CONTADOR AUDITOR          | TMF CHILE            | BLAS VIAL 8410             |

### Datos del Apoderado

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

|                                 |                               |                  |
|---------------------------------|-------------------------------|------------------|
| Vínculo que lo une al alumno(a) | ¿Vive con el niño?            |                  |
| MADRE                           | SI                            |                  |
| RUN                             | Nombre Completo               | Teléfono         |
| 15619160-4                      | CARMEN PUEBLA ABURTO          | 940605840        |
| Correo Electrónico              | Género                        | Estado Civil     |
| CARMEN.PUEBLA.A@GMAIL.COM       | FEMENINO                      | CASADO           |
| Nivel Educacional               | Dirección                     | Profesión        |
| SUPERIOR COMPLETA               | BLAS VIAL 8410 LA CISTERNA    | CONTADOR AUDITOR |
| Lugar de Trabajo                | Dirección de Trabajo          |                  |
| TMF CHILE                       | MARIANO SANCHEZ FONTECILLA310 |                  |

Datos Adicionales

|   |                           |
|---|---------------------------|
| ¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?                                | ¿Cuál?                    |
| SI  | EVANGELICA                |
| ¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?  | Indique nombre y apellido |
| OTRO  | FURGON TIO JULIAN         |
| Observaciones   |                           |
| EN CASO DE RETIRAR OTRA PERSONA SERIA MAMA, PAPA O ABUELITA HAYDEE BARAHONA JIMENEZ |                           |

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: 20-12-2020 11:55:50

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna