



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



JONATHAN ACEVEDO  
RIQUELME



IAN IGNACIO  
ACEVEDO HERRERA

## FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

### Datos del Estudiante

RUN	Curso	
23894265-9	QUINTO BÁSICO 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
ACEVEDO	HERRERA	IAN IGNACIO
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
09-03-2012	SANTIAGO	CHILE
Domicilio		Comuna
ELIAS FERNANDEZ ALBANO 8192		SAN RAMÓN
Género	Teléfono	Correo Electrónico
MASCULINO	87669324	JONATHANACEVEDOR@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
MARÍA JOSÉ HERRERA	MADRE	965832948
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
AMBOS PADRES	COLEGIO HOOVER	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
NO		

### Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
16548145-3	JONATHAN ACEVEDO RIQUELME	87669324
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
JONATHANACEVEDOR@GMAIL.COM	SUPERIOR COMPLETA	ELIAS FERNANDEZ ALBANO 8192
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
ADMINISTRACIÓN DE EMPRESA	CASA	ELIAS FERNANDEZ ALBANO 8192

## Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
17422211-8	MARÍA JOSÉ HERRERA SABJA	965832948
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
MARIAJ.HERRERAS@GMAIL.COM	SUPERIOR COMPLETA	ELIAS FERNANDEZ ALBANO 8192
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
INGENIERÍA DE RECURSO HUMANOS	EMPRESA DE SEGURIDAD	VALENTIN LETELIER OFICINA 604, SANTIAGO

## Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
PADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
16548145-3	JONATHAN ACEVEDO RIQUELME	87669324
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
JONATHANACEVEDOR@GMAIL.COM	MASCULINO	CASADO
Nivel Educacional	Dirección	Profesión
SUPERIOR COMPLETA	ELIAS FERNANDEZ ALBANO 8192	ADMINISTRACIÓN DE EMPRESA
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
CASA	ELIAS FERNANDEZ ALBANO 8192	

## Datos Adicionales

¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	Selección religión	¿Cuál?
NO	NINGUNA	
¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido	
PADRE	JONATHAN ACEVEDO RIQUELME	
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?	
SI	ASMA CONTROLADA.	
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: 16-12-2021 09:49:40

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna