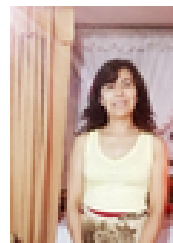
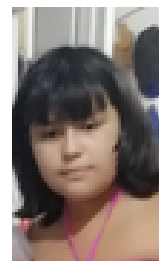




COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover Jr.
La Cisterna



JUDITH MARCELA
TENORIO VALLEJOS



DAMARIS ANAIS
POBLETE TENORIO

FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

Datos del Estudiante

RUN	Curso	
23663376-4	QUINTO BÁSICO 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
POBLETE	TENORIO	DAMARIS ANAIS
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
08-06-2011	SANTIAGO	CHILE
Domicilio		Comuna
SAN GERARDO #815		RECOLETA
Género	Teléfono	Correo Electrónico
FEMENINO	985678326	MATENORIO3@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
JUDITH TENORIO	MADRE	985678326
JUANA VALLEGOS	ABUELO/A	966884548
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
SÓLO MADRE	BÁSICA ÁLVARO COVARRUBIAS	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
NO		

Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
0000000000	NADA	0
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
MATENORIO3@GMAIL.COM	NINGUNO	0000000
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
NADA	NADA	NADA

Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
12.047.302-6	JUDITH MARCELA TENORIO VALLEJOS	985678326
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
MATENORIO3@GMAIL.COM	SUPERIOR COMPLETA	SAN GERARDO #815, RECOLETA
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
EDUCADORA DE PÁRVULO	CORPORACIÓN EDUCACIÓN RENCA	LAS MARGARITAS 2470 RENCA

Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
MADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
12.047.302-6	JUDITH MARCELA TENORIO VALLEJOS	985678326
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
MATENORIO3@GMAIL.COM	FEMENINO	SEPARADO
Nivel Educacional	Dirección	Profesión
SUPERIOR COMPLETA	SAN GERARDO #815, RECOLETA	EDUCADORA DE PÁRVULO
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
CORPORACIÓN EDUCACIÓN RENCA	LAS MARGARITAS 2470 RENCA	

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	
HERMANO/A	BERNARDO BUSHUK (HERMANO)	
Observaciones		
TAMBIÉN LO PUEDE RETIRAR SU TÍO ISAAC TENORIO (MATERNO)		

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: 22-02-2022 09:23:03

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna