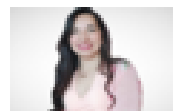
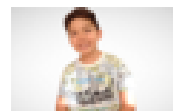




COLEGIO  
EVANGÉLICO PENTECOSTAL  
*Dr. Willis Hoover Jr.*  
La Cisterna



HEIDY PAMELA  
SANHUEZA INZUNZA



ALONSO JAVIER  
SEPULVEDA  
SANHUEZA

## FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

### Datos del Estudiante

RUN	Curso	
23943880-6	QUINTO BÁSICO 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
SEPULVEDA	SANHUEZA	ALONSO JAVIER
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
05-05-2012	SANTIAGO	CHILE
Domicilio		Comuna
PARAISO #10144		EL BOSQUE
Género	Teléfono	Correo Electrónico
MASCULINO	964666690	ALONSOSEPULVEDASANHUEZA5@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
PAMELA SANHUEZA INZUNZA	MADRE	964666690
GENOVEVA ACEVEDO	ABUELO/A	997342160
MARIO SEPULVEDA	PADRE	967020089
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
SÓLO MADRE	LA CISTERNA	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
NO		

### Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
16919603-6	MARIO ALBERTO SEPULVEDA ACEVEDO	56949427699
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
ALONSITO0505@GMAIL.COM	SUPERIOR COMPLETA	INÉS DE SUAREZ 6844, LO ESPEJO
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
TECNICO EN ENFERMERIA DE NIVEL SUPERIOR	SAMU METROPOLITANO	SANTA MARÍA 1204 A, RECOLETA

## Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
15647897-0	HEIDY PAMELA SANHUEZA INZUNZA	964666690
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
HSANHUEZAI@GMAIL.COM	MEDIA COMPLETA	PARAISO 10144, EL BOSQUE
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	PARAISO 10144, EL BOSQUE

## Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
MADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
15647897-0	HEIDY PAMELA SANHUEZA INZUNZA	964666690
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
HSANHUEZAI@GMAIL.COM	FEMENINO	SOLTERO
Nivel Educacional	Dirección	Profesión
MEDIA COMPLETA	PARAISO 10144, EL BOSQUE	INDEPENDIENTE
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
INDEPENDIENTE	PARAISO 10144, EL BOSQUE	

## Datos Adicionales

¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	Selección religión	¿Cuál?
SI	OTRA	CREYENTE
¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido	
ABUELO/A	GENOVEVA ACEVEDO	
Observaciones		
ALONSO SE RETIRA EN EL FURGON DE LA TÍA ANA MARÍA, LOS DIAS QUE LA MAMÁ NO TRABAJA LO RETIRA ELLA. Y POR ALGUNA EMERGENCIA EL ABUELO MARIO SEPULVEDA Y LA ABUELA GENOVEVA ACEVEDO LO PUEDEN RETIRAR.		

## 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: 15-12-2021 18:25:54

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna