



## FICHA DE MATRÍCULA

### Datos del Solicitante

| Nombre           | RUN          | Correo Electrónico |
|------------------|--------------|--------------------|
| Valeska Gonzalez | 17.319.045-k | vale.dgh@gmail.com |

### Datos del Estudiante

| RUN                                 | Curso  |                    |
|-------------------------------------|--|--------------------|
| 24698163-9                          | PRIMERO BÁSICO 2021                          |                    |
| Apellido Paterno                    | Apellido Materno                             | Nombres            |
| Miranda                             | González                                     | Ian Gaspar         |
| Fecha de Nacimiento                 | Ciudad Nacimiento                            | País de Origen     |
| 30-07-2014                          | Santiago                                     | Chile?             |
| Domicilio                           |  | Comuna             |
| Santa Clara 780                     |  | La Cisterna        |
| Género                              | Teléfono                                     | Correo Electrónico |
| Masculino                           | 993632763                                    | vale.dgh@gmail.com |
| Teléfonos de contacto y/o urgencias |  |                    |
| Nombre                              | Parentesco                                   | Número             |
| Andres Miranda                      | PADRE  | 953882732          |
|                                     |  |                    |
|                                     |  |                    |
| Colegio de Procedencia              | ¿Con quien vive el niño?                     |                    |
| Escuela sol naciente                | AMBOS PADRES                                 |                    |
| ¿Repite curso?                      | ¿Presenta Necesidades Educativas Especiales? |                    |
| NO                                  | NO   |                    |

### Datos del Padre

| RUN                                   | Nombre Completo                    | Teléfono             |
|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------|
| 16.413.327-3                          | Andres Rigoberto Miranda Madariaga | 953882732            |
| Correo Electrónico                    | Nivel Educativo                    | Dirección            |
| andres.miranda@asctech.cl             | SUPERIOR COMPLETA                  | Santa Clara 780      |
| Profesión                             | Lugar de Trabajo                   | Dirección de Trabajo |
| Ing Mecanico Mantenimiento industrial | Oficina/terreno                    | Santa Clara 780      |

### Datos de la Madre

| RUN                | Nombre Completo                  | Teléfono             |
|--------------------|----------------------------------|----------------------|
| 17.319.045-k       | Valeska dolores Gonzalez herrera | 993632763            |
| Correo Electrónico | Nivel Educativo                  | Dirección            |
| vale.dgh@gmail.com | MEDIA COMPLETA                   | Santa Clara 780      |
| Profesión          | Lugar de Trabajo                 | Dirección de Trabajo |
|                    |                                  |                      |

## Datos del Apoderado

|                                 |                          |                                       |
|---------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| Vínculo que lo une al alumno(a) | ¿Vive con el niño?       |                                       |
| PADRE                           | SI                       |                                       |
| RUN                             | Nombre Completo          | Teléfono                              |
| 16.413.327-3                    | Andres Miranda madariaga | 953882732                             |
| Correo Electrónico              | Género                   | Estado Civil                          |
| andres.miranda@asctech.cl       | Masculino                | Casado                                |
| Nivel Educativo                 | Dirección                | Profesión                             |
| SUPERIOR COMPLETA               | Santa Clara 780          | Ing Mecanico mantenimiento industrial |
| Lugar de Trabajo                | Dirección de Trabajo     |                                       |
| Oficina/terreno                 | Santa Clara 780          |                                       |

## Datos Adicionales

|  |                           |
|--|---------------------------|
| ¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?           | ¿Cuál?                    |
| NO   |                           |
| ¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?                   | Indique nombre y apellido |
| PADRE  | Andres Miranda madariaga  |
| Observaciones  |                           |
| La madre de igual manera lo retirara, Valeska González herrera |                           |

## 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: 17-12-2020 11:45:19

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna

