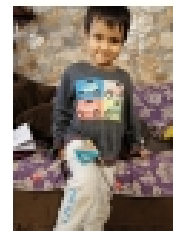
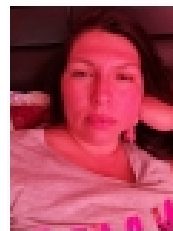




COLEGIO  
EVANGÉLICO PENTECOSTAL  
*Dr. Willis Hoover Jr.*  
La Cisterna



EVELYN YAMILET SUAREZ REBOLLEDO  
NEHEMIAS JUAN HENRIQUEZ SUAREZ

## FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

### Datos del Estudiante

|  |                              |                          |
|--|------------------------------|--------------------------|
| RUN  | Curso                        |                          |
| 25631953-5                                   | KINDER 2022                  |                          |
| Apellido Paterno                             | Apellido Materno             | Nombres                  |
| HENRIQUEZ                                    | SUAREZ                       | NEHEMIAS JUAN            |
| Fecha de Nacimiento                          | Ciudad Nacimiento            | País de Origen           |
| 12-01-2017                                   | SANTIAGO                     | CHILE?                   |
| Domicilio                                    |                              | Comuna                   |
| MARIA LUISA BOMBAL 8250 LA FLORIDA           |                              | LA FLORIDA               |
| Género                                       | Teléfono                     | Correo Electrónico       |
| MASCULINO                                    | 972720992                    | NEHEMIAS.56782@GMAIL.COM |
| Teléfonos de contacto y/o urgencias          |                              |                          |
| Nombre                                       | Parentesco                   | Número                   |
| EVELYN SUAREZ                                | MADRE                        | 972720993                |
| JUAAN HENRIQUEZ                              | PADRE                        | 986538339                |
|  |                              |                          |
| ¿Con quien vive el niño?                     | Colegio de Procedencia       | ¿Repite curso?           |
| AMBOS PADRES                                 | ESCUELA BASICA SANTA ADRIANA | NO                       |
| ¿Presenta Necesidades Educativas Especiales? | ¿Cuál?                       |                          |
| SI   | LENGUAJE                     |                          |

### Datos del Padre

|                               |                                     |   |
|-------------------------------|-------------------------------------|---|
| RUN                           | Nombre Completo                     | Teléfono                                |
| 139411463                     | JUAN FRANCISCO HENRIQUEZ SANTIBAÑEZ | 986538339                               |
| Correo Electrónico            | Nivel Educativo                     | Dirección                               |
| ARMAR.ENFIERRADURAS@GMAIL.COM | MEDIA INCOMPLETA                    | MARIA LUISA BOMBAL 8250                 |
| Profesión                     | Lugar de Trabajo                    | Dirección de Trabajo                    |
| SEPULTURERO                   | CEMENTERIO METROPOLITANO            | JOSE JOAQUIN PRIETO VIAL 8521 LO ESPEJO |

## Datos de la Madre

|                          |                                 |                         |
|--------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| RUN                      | Nombre Completo                 | Teléfono                |
| 154561374                | EVELYN YAMILET SUAREZ REBOLLEDO | 972720993               |
| Correo Electrónico       | Nivel Educacional               | Dirección               |
| NEHEMIAS.56782@GMAIL.COM | MEDIA COMPLETA                  | MARIA LUISA BOMBAL 8250 |
| Profesión                | Lugar de Trabajo                | Dirección de Trabajo    |
| DUEÑA DE CASA            | CEMENTERIO GENERAL              | ZAÑARTU                 |

## Datos del Apoderado

|                                 |                                 |               |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------|
| Vínculo que lo une al alumno(a) | ¿Vive con el niño?              |               |
| MADRE                           | SI                              |               |
| RUN                             | Nombre Completo                 | Teléfono      |
| 154561374                       | EVELYN YAMILET SUAREZ REBOLLEDO | 972720993     |
| Correo Electrónico              | Género                          | Estado Civil  |
| NEHEMIAS.56782@GMAIL.COM        | FEMENINO                        | CASADO        |
| Nivel Educacional               | Dirección                       | Profesión     |
| MEDIA COMPLETA                  | MARIA LUISA BOMBAL 8250         | DUEÑA DE CASA |
| Lugar de Trabajo                | Dirección de Trabajo            |               |
| CEMENTERIO GENERAL              | ZAÑARTU                         |               |

## Datos Adicionales

|  |                                  |        |
|--|----------------------------------|--------|
| ¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión? | Selección religión               | ¿Cuál? |
| SI   | EVANGÉLICA                       |        |
| ¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?         | Indique nombre y apellido        |        |
| MADRE  | EVELYN YAMILET SUAAREZ REBOLLEDO |        |
| 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?                                      |   |
| 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: 12-12-2021 22:05:42

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna