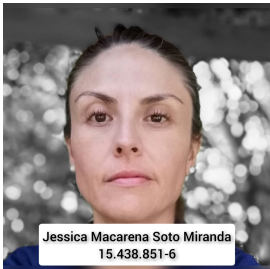




COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover Jr.
La Cisterna



Jessica Macarena Soto Miranda
15.438.851-6

JESSIUCA SOTO
MIRANDA



Agustina Magdalena Ávila Soto
24.363.735-K

AGUSTINA
MAGDALENA AVILA
SOTO

FICHA DE MATRÍCULA

Datos del Solicitante

| Nombre | RUN | Correo Electrónico |
|---------|-----------|--------------------------------------|
| JESSICA | 154388516 | JESSICAMACARENASOTOMIRANDA@GMAIL.COM |

Datos del Estudiante

| RUN | Curso | |
|-------------------------------------|--|--------------------------------------|
| 24363735-K | SEGUNDO BÁSICO 2021 | |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
| AVILA | SOTO | AGUSTINA MAGDALENA |
| Fecha de Nacimiento | Ciudad Nacimiento | País de Origen |
| 15-08-2013 | SANTIAGO | CHILE? |
| Domicilio | | Comuna |
| AV LAZO 1368 DEPTO 1105 | | SAN MIGUEL |
| Género | Teléfono | Correo Electrónico |
| FEMENINO | 989021608 | JESSICAMACARENASOTOMIRANDA@GMAIL.COM |
| Teléfonos de contacto y/o urgencias | | |
| Nombre | Parentesco | Número |
| MICHEL | PADRE | 993590017 |
| ANGELA | ABUELO/A | 981583827 |
| FABI | TIO/A | 974664371 |
| Colegio de Procedencia | ¿Con quien vive el niño? | |
| AMANTU | AMBOS PADRES | |
| ¿Repite curso? | ¿Presenta Necesidades Educativas Especiales? | |
| NO | NO | |

Datos del Padre

| RUN | Nombre Completo | Teléfono |
|---------------------|------------------------------|-------------------------|
| 129071869 | MICHEL ALEJANDRO AVILA OPAZO | 993590017 |
| Correo Electrónico | Nivel Educacional | Dirección |
| MAVILA777@GMAIL.COM | SUPERIOR COMPLETA | AV LAZO 1368 DEPTO 1105 |
| Profesión | Lugar de Trabajo | Dirección de Trabajo |
| COMUNICACION SOCIAL | CESANTE | NO TIENE |

Datos de la Madre

| RUN | Nombre Completo | Teléfono |
|--------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| 154388516 | JESSICA MACARENA SOTO MIRANDA | 989021608 |
| Correo Electrónico | Nivel Educacional | Dirección |
| JESSICAMACARENASOTOMIRANDA@GMAIL.COM | SUPERIOR COMPLETA | AV LAZO 1368 DEPTO 1105 |
| Profesión | Lugar de Trabajo | Dirección de Trabajo |
| COMUNICADORA SOCIAL | CASA | CASA |

Datos del Apoderado

| | | |
|--------------------------------------|-------------------------|---------------------|
| Vínculo que lo une al alumno(a) | ¿Vive con el niño? | |
| MADRE | SI | |
| RUN | Nombre Completo | Teléfono |
| 154388516 | JESSIUCA SOTO MIRANDA | 989021608 |
| Correo Electrónico | Género | Estado Civil |
| JESSICAMACARENASOTOMIRANDA@GMAIL.COM | FEMENINO | CASADO |
| Nivel Educativo | Dirección | Profesión |
| SUPERIOR COMPLETA | AV LAZO 1368 DEPTO 1105 | COMUNICADORA SOCIAL |
| Lugar de Trabajo | Dirección de Trabajo | |
| CASA | CASA | |

Datos Adicionales

| | |
|--|---------------------------|
| ¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión? | ¿Cuál? |
| SI | CRISTIANA EVANGELICA |
| ¿Quién retira a su hijo del Establecimiento? | Indique nombre y apellido |
| PADRE | MICHEL AVILA |
| 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 | _____ 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: 21-12-2020 09:04:35

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna