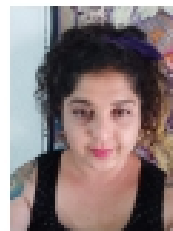




COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover Jr.
La Cisterna



LORENA ANGELICA
CRISTI HUENUMAN



MAIRA RAYEN
TORRES CRISTI

FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

Datos del Estudiante

RUN	Curso	
23546486-1	QUINTO BÁSICO 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
TORRES	CRISTI	MAIRA RAYEN
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
29-01-2011	SANTIAGO	CHILE
Domicilio		Comuna
ISABEL LA CATOLICA #01160 TORRE 5 DEPARTAMENTO 21		LA CISTERNA
Género	Teléfono	Correo Electrónico
FEMENINO	935990690	FVGGLORE.CRIS@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
ERICKA CRISTI HUENUMAN	TIO/A	978291547
FRESIA HUENUMAN BRAVO	ABUELO/A	963114906
FERNANDO CRISTI HUENUMAN	TIO/A	996908711
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
SÓLO MADRE	COLEGIO WILLIS HOOVER	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
NO		

Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
16.977.391-2	DIEGO TOMAS TORRES MASSARDO	969196306
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
D.MASSARDOT@GMAIL.COM	MEDIA COMPLETA	LOS LIMONES 55 CURACAVI
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
MUSICO

Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
13.694.466-5	LORENA ANGELICA CRISTI HUENUMAN	2147483647
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
LORE.CRIS2011@GMAIL.COM	MEDIA INCOMPLETA	ISABEL LA CATOLICA 01160 DEPTO.21 TORRE 5
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
SECRETARIA

Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
MADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
13.694.466-5	LORENA ANGELICA CRISTI HUENUMAN	935990690
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
LORE.CRIS2011@GMAIL.COM	FEMENINO	SOLTERO
Nivel Educacional	Dirección	Profesión
MEDIA COMPLETA	ISABEL LA CATOLICA 01160 DEPTO 21 TORRE5	SECRETARIA
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
...	...	

Datos Adicionales

¿ Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	Selección religión	¿Cuál?
NO	NINGUNA	
¿ Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido	
MADRE	LORENA ANGELICA CRISTI HUENUMAN	
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?	
SI	ASMA	
Si padece alguna enfermedad de cuidado especial, indique recomendaciones al Colegio		
MAIRA SIEMPRE ANDA CON SU INHALADOR EN CASO DE AHOGO.		
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: 14-12-2021 10:30:37

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna