



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

## FICHA DE MATRÍCULA

### Datos del Solicitante

| Nombre        | RUN       | Correo Electrónico     |
|---------------|-----------|------------------------|
| DAVID CORNEJO | 118437098 | ADCORNEJOV@HOTMAIL.COM |

### Datos del Estudiante

| RUN                                 | Curso  |                    |
|-------------------------------------|--|--------------------|
| 22543906-0                          | OCTAVO BÁSICO 2021                           |                    |
| Apellido Paterno                    | Apellido Materno                             | Nombres            |
| CORNEJO                             | LIRA   | ANGELA ANTONIA     |
| Fecha de Nacimiento                 | Ciudad Nacimiento                            | País de Origen     |
| 07-11-2007                          | SANTIAGO                                     | Chile?             |
| Domicilio                           |  | Comuna             |
| ARTURO PEREZ CANTO 6557             |  | La Cisterna        |
| Género                              | Teléfono                                     | Correo Electrónico |
| Femenino                            |  |                    |
| Teléfonos de contacto y/o urgencias |  |                    |
| Nombre                              | Parentesco                                   | Número             |
| DAVID CORNEJO                       | PADRE  | 942994026          |
| EUNISE LIRA                         | MADRE  | 942849601          |
|                                     |  |                    |
| Colegio de Procedencia              | ¿Con quien vive el niño?                     |                    |
| COLEGIO HOOVER LA CISTERNA          | AMBOS PADRES                                 |                    |
| ¿Repite curso?                      | ¿Presenta Necesidades Educativas Especiales? |                    |
| NO                                  | NO   |                    |

### Datos del Padre

| RUN                    | Nombre Completo         | Teléfono                |
|------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 11843709-8             | AZOR DAVID CORNEJO VEAS | 942994026               |
| Correo Electrónico     | Nivel Educativo         | Dirección               |
| ADCORNEJOV@HOTMAIL.COM | MEDIA COMPLETA          | ARTURO PEREZ CANTO 6557 |
| Profesión              | Lugar de Trabajo        | Dirección de Trabajo    |
| PRODUCTOR GRAFICO      | HEMISFERIO NORTE S.A.   | LOS LIBERTADORES 106    |

### Datos de la Madre

| RUN                    | Nombre Completo           | Teléfono                |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 12508391-9             | EUNISE ANGELA LIRA ZAMORA | 942849601               |
| Correo Electrónico     | Nivel Educativo           | Dirección               |
| EALIRAZAMORA@GMAIL.COM | SUPERIOR COMPLETA         | ARTURO PEREZ CANTO 6557 |
| 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          |
| 11843709-8                      | AZOR DAVID CORNEJO VEAS | 942994026         |
| Correo Electrónico              | Género                  | Estado Civil      |
| ADCORNEJOV@HOTMAIL.COM          | Masculino               | Casado            |
| Nivel Educativo                 | Dirección               | Profesión         |
| MEDIA COMPLETA                  | ARTURO PEREZ CANTO 6557 | PRODUCTOR GRAFICO |
| Lugar de Trabajo                | Dirección de Trabajo    |                   |
| HEMISFERIO NORTE S.A.           | LOS LIBERTADORES 106    |                   |

## Datos Adicionales

|  |                           |
|--|---------------------------|
| ¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión? | ¿Cuál?                    |
| SI   | EVANGELICA                |
| ¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?         | Indique nombre y apellido |
| MADRE  | EUNISE LIRA               |
| Observaciones  |                           |
| PUEDE SER TAMBIEN EL PADRE.                          |                           |

## 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: 19-12-2020 15:12:56

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna

