



COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover Jr.
La Cisterna

FICHA DE MATRÍCULA

Datos del Solicitante

Nombre	RUN	Correo Electrónico
Claudia	Aguilera	aguilera.claudia@icloud.com

Datos del Estudiante

RUN	Curso	
23465334-2	QUINTO BÁSICO 2021	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
SALINAS	AGUILERA	MARTINA FLORENCIA
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
26-10-2010	santiago	Chile?
Domicilio		Comuna
Padre Hurtado 9195		La Cisterna
Género	Teléfono	Correo Electrónico
Femenino	932116194	aguilera.claudia@icloud.com
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
Iris	ABUELO/A	956763725
Catalina	TIO/A	957934273
Claudia	MADRE	932116194
Colegio de Procedencia	¿Con quien vive el niño?	
Colegio Willis Hoover	SÓLO MADRE	
¿Repite curso?	¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	
NO	NO	

Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
	Omar Salinas	942612712
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
		villa taqui 641
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
minero	mina del norte	ovalle

Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
158914042	Claudia Aguilera	932116194
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
aguilera.claudia@icloud.com	SUPERIOR INCOMPLETA	Padre Hurtado 9195 La Cisterna
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo

Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
MADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
158914042	Claudia Aguilera	932116194
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
aguilera.claudia@icloud.com	Femenino	Soltero
Nivel Educacional	Dirección	Profesión
SUPERIOR INCOMPLETA	Padre Hurtado 9195 La Cisterna	repostera
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
mi casa	Padre Hurtado 9195 La Cisterna	

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	Martina Salina
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	tiene la vejiga mas pequeña que un niño normal necesita ir constantemente al baño no puede aguantar mucho y se puede mojar la ropa	
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 10:37:38

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna

