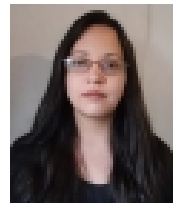
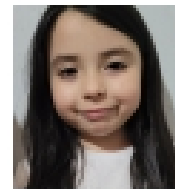




COLEGIO  
EVANGÉLICO PENTECOSTAL  
*Dr. Willis Hoover Jr.*  
La Cisterna



YESABEL URRUTIA  
OLIVA



AGUSTINA MIJAL  
ALVARADO URRUTIA

## FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

### Datos del Estudiante

RUN	Curso	
25674678-6	KINDER 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
ALVARADO	URRUTIA	AGUSTINA MIJAL
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
14-02-2017	SANTIAGO	CHILE?
Domicilio		Comuna
AV. PEDRO AGUIRRE CERDA #01128		LA CISTERNA
Género	Teléfono	Correo Electrónico
FEMENINO	962649581	YESABEL.URRUTIA@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
YESABEL URRUTIA	MADRE	962649581
EDUARDO ALVARADO	PADRE	962649629
LORENA CONTRERAS	ABUELO/A	952689739
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
AMBOS PADRES	NINGUNO	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
NO		

### Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
182462497	EDUARDO ANDRÉS ALVARADO CONTRERAS	962649629
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
EDUARDO.ALVARADOCONTRERAS@GMAIL.COM	SUPERIOR INCOMPLETA	AV. PEDRO AGUIRRE CERDA #01128
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
INGENIERO ELECTRICO	CLÍNICA SAN CARLOS DE APOQUINDO	CAMINO EL ALBA 12407

## Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
18325281K	YESABEL URRUTIA OLIVA	962649581
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
YESABEL.URRUTIA@GMAIL.COM	SUPERIOR COMPLETA	AV. PEDRO AGUIRRE CERDA #01128
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
LABORATORISTA CLINICO	HISTOPATOLOGÍA CITOLAB	HERNANDO DE AGUIRRE 201

## Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
MADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
18325281K	YESABEL URRUTIA OLIVA	962649581
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
YESABEL.URRUTIA@GMAIL.COM	FEMENINO	CASADO
Nivel Educacional	Dirección	Profesión
SUPERIOR COMPLETA	AV. PEDRO AGUIRRE CERDA #01128	LABORATORISTA CLINICO
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
HISTOPATOLOGÍA CITOLAB	HERNANDO DE AGUIRRE 201	

## Datos Adicionales

¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	Selección religión	¿Cuál?
SI	EVANGÉLICA	EVANGELICA
¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido	
MADRE	YESABEL URRUTIA	
Observaciones		
TAMBIÉN ESTÁN AUTORIZADOS A RETIRAR AL ALUMNO: AMBAS ABUELAS Y AMBOS PADRES.		

## 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 23:49:48

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna