



COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover Jr.
La Cisterna

FICHA DE MATRÍCULA

Datos del Solicitante

Nombre	RUN	Correo Electrónico
Lila Patricia Lara Ocampo	25909613-8	lplara_11@hotmail.com

Datos del Estudiante

RUN	Curso	
25909663-4	OCTAVO BÁSICO 2021	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
RUIZ	LARA	SEBASTIAN
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
28-08-2007	Cali	Colombia?
Domicilio		Comuna
Avenida Fernández Albano 161 dpto 1312		La Cisterna
Género	Teléfono	Correo Electrónico
Masculino	951121263	lplara_11@hotmail.com
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
Lila Lara	MADRE	951121263
Javier Ruiz	PADRE	975463938
Colegio de Procedencia	¿Con quien vive el niño?	
Colegio Willis Hoover	AMBOS PADRES	
¿Repite curso?	¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	
NO	NO	

Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
AS508919	Javier Ruiz Romero	975493938
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
ruizromerojavieralonso@gmail.com	MEDIA COMPLETA	Avenida Fernández Albano 161, dpto 1312
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
Conductor	Fereterías	

Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
25909613-8	Lila Patricia Lara Ocampo	951121263
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
lplara_11@hotmail.com	SUPERIOR COMPLETA	Avenida Fernández Albano 161, dpto

		1312
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
Educadora de Párvulos	Jardín Infantil Pimentones	Echeñique 4456, ñuñoa

Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
MADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
25909613-8	Lila Patricia Lara Ocampo	951121263
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
lplara_11@hotmail.com	Femenino	Casado
Nivel Educacional	Dirección	Profesión
SUPERIOR COMPLETA	Avenida Fernández Albano 161, dpto 1312	Educadora de Párvulos
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
Jardín Infantil Pimentones	Echeñique 4456, ñuñoa	

Datos Adicionales

¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	¿Cuál?
SI	Cristiana
¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido
MADRE	Lila Lara
Observaciones	
Estamos pendientes de ubicar el furgón	

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 17:05:40

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna