

FICHA DE MATRÍCULA

Datos del Solicitante

| | | |
|---------------------------|------------|---------------------|
| Nombre | RUN | Correo Electrónico |
| NATALIA MORALES GUTIERREZ | 13942142-6 | KEIKO27@HOTMAIL.COM |

Datos del Estudiante

| | | |
|-------------------------------------|--|---------------------|
| RUN | Curso | |
| 24629091-1 | SEGUNDO BÁSICO 2021 | |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
| VALENZUELA | MORALES | CAMILA SIMÓN |
| Fecha de Nacimiento | Ciudad Nacimiento | País de Origen |
| 21-05-2014 | SANTIAGO | CHILE? |
| Domicilio | | Comuna |
| GUANAJUATO 8048 | | LO ESPEJO |
| Género | Teléfono | Correo Electrónico |
| FEMENINO | 932187691 | KEIKO27@HOTMAIL.COM |
| Teléfonos de contacto y/o urgencias | | |
| Nombre | Parentesco | Número |
| FRANCISCO MORALES | ABUELO/A | 988228170 |
| ELIZABETH MORALES | TIO/A | 990127144 |
| JAVIERA PARRA | OTRO | 965803088 |
| Colegio de Procedencia | ¿Con quien vive el niño? | |
| WILLIS HOOVER | AMBOS PADRES | |
| ¿Repite curso? | ¿Presenta Necesidades Educativas Especiales? | |
| NO | NO | |

Datos del Padre

| | | |
|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| RUN | Nombre Completo | Teléfono |
| 14190589-9 | EDINSON GERMAN VALENZUELA 7 | 935271431 |
| Correo Electrónico | Nivel Educativo | Dirección |
| KEIKO27@HOTMAIL.COM | MEDIA INCOMPLETA | GUANAJUATO 8048 |
| Profesión | Lugar de Trabajo | Dirección de Trabajo |
| GUARDIA | HOTEL NOVAPARK | SANTIAGO CENTRO |

Datos de la Madre

| | | |
|---------------------|-------------------------------------|----------------------|
| RUN | Nombre Completo | Teléfono |
| 13942142-6 | NATALIA ALEJANDRA MORALES GUTIÉRREZ | 932187691 |
| Correo Electrónico | Nivel Educativo | Dirección |
| KEIKO27@HOTMAIL.COM | MEDIA COMPLETA | GUANAJUATO 8048 |
| 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 |
| 13942142-6 | NATALIA MORALES GUTIÉRREZ | 932187691 |
| Correo Electrónico | Género | Estado Civil |
| KEIKO27@HOTMAIL.COM | FEMENINO | CASADO |
| | | |

| | | |
|------------------|----------------------|-----------|
| Nivel Educativo | Dirección | Profesión |
| MEDIA COMPLETA | GUANAJUATO 8048 | |
| Lugar de Trabajo | Dirección de Trabajo | |
| | | |

Datos Adicionales

| | |
|--|---------------------------|
| ¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión? | ¿Cuál? |
| NO | |
| ¿Quién retira a su hijo del Establecimiento? | Indique nombre y apellido |
| MADRE | NATALIA MORALES GUTIÉRREZ |
| 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? | |
| 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: 21-12-2020 09:44:28

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna