







### ~

# FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

#### **Datos del Estudiante**

RUN	Curso	
23375372-6	SEXTO BÁSICO 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
SANTIS	VERDUGO	CATALINA PAZ
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
15-07-2010	SANTIAGO	CHILE?
Domicilio		Comuna
HERMOSILLO 8231		LO ESPEJO
Género	Teléfono	Correo Electrónico
FEMENINO	987564958	DAMARYVERDUGO35@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
RICARDO SANTIS	PADRE	977428454
MANUEL VERDUGO	TIO/A	940266732
CRISTIAN RETAMALES VERDUGO	HERMANO/A	971430981
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
SÓLO MADRE	COLEGIO HOOVER	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
NO		

#### **Datos del Padre**

RUN	Nombre Completo	Teléfono
13834045-7	RICARDO SANTIS ABRIGO	977428454
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
RICAR2SANTISABRIGO@GMAIL.COM		PADRE HURTADO 1026 PUENTE ALTO
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
MUEBLISTA		PADRE HURTADO 1026 PUENTE ALTO

#### **Datos de la Madre**

RUN	Nombre Completo	Teléfono
13295925-0	DAMARY VERDUGO LÓPEZ	987564958
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
DAMARYVERDUGO35@GMAIL.COM	SUPERIOR COMPLETA	HERMOSILLO 8231
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
INGENIERA	DIRECCIÓN GENERAL DE AERONÁUTICA CIVIL	MIGUEL CLARO 1314, PROVIDENCIA

# Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
MADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
13295925-0	DAMARY PATRICIA VERDUGO LÓPEZ	987564958
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
DAMARYVERDUGO35@GMAIL.COM	FEMENINO	SOLTERO
Nivel Educacional	Dirección	Profesión
SUPERIOR COMPLETA	HERMOSILLO 8231, LO ESPEJO	INGENIERA
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
DIRECCIÓN GENERAL DE AERONÁUTICA CIVIL	MIGUEL CLARO 1314, PROVIDENCIA	

## **Datos Adicionales**

¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	Selección religión	¿Cuál?
SI		EVANGELICA PENTECOSTAL, LA MADRE
¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido	
MADRE	DAMARY VERDUGO LÓPEZ	
Observaciones		
PUSE MADRE, PORQUE AÚN NO TENGO LOS DATOS DE LA TÍA DEL FURGON ESCOLAR.		

### 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	ALERGICA A LA NUEZ, ALMENDRA, AMOXICILINA	
Si padece alguna enfermedad de cuidado especial, indique recomendaciones al Colegio		
Observaciones		

Firma del Padre o Madre		Firma del Apoderado	
Manual de Convivencia Reglamento Interno Plan de Formación Ciudadana	SI SI SI	NO NO NO	
Proyecto Educativo Institucional	SI	NO	

Fecha: 09-12-2021 19:14:05

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna

He leído y acepto los siguientes documentos del establecimiento: