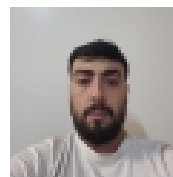




COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover J.
La Cisterna



EDUARDO ANDRÉS
ALVARADO
CONTRERAS



EMILIA BELÉN
ALVARADO URRUTIA

FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

Datos del Estudiante

RUN	Curso	
24326839-7	TERCERO BÁSICO 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
ALVARADO	URRUTIA	EMILIA BELÉN
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
07-07-2013	SANTIAGO	CHILE?
Domicilio		Comuna
AV. PEDRO AGUIRDE CERDA #01128		LA CISTERNA
Género	Teléfono	Correo Electrónico
FEMENINO	962649629	EDUARDO.ALVARADOCONTRERAS@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
YESABEL URRUTIA OLIVA	MADRE	962649581
MAGDALENA OLIVA	ABUELO/A	962213411
LORENA CONTRERAS	ABUELO/A	952689739
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
AMBOS PADRES	COLEGIO JOSÉ LUIS LAGRANGE DE LA CISTERNA	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
NO		

Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
18.246.249-7	EDUARDO ANDRÉS ALVARADO CONTRERAS	962649629
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
EDUARDO.ALVARADOCONTRERAS@GMAIL.COM	SUPERIOR INCOMPLETA	AV. PEDRO AGUIRDE CERDA #01128 LA CISTERNA
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
INGENIERO ELÉCTRICO	CLÍNICA SAN CARLOS DE APOQUINDO	CAMINO EL ALBA 12407

Datos de la Madre

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

Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
PADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
18.246.249-7	EDUARDO ANDRÉS ALVARADO CONTRERAS	962649629
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
EDUARDO.ALVARADOCONTRERAS@GMAIL.COM	MASCULINO	CASADO
Nivel Educacional	Dirección	Profesión
SUPERIOR INCOMPLETA	AV. PEDRO AGUIRDE CERDA #01128 LA CISTERNA	INGENIERO ELECTRICO
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
CLINICA SAN CARLOS DE APOQUINDO	CAMINO EL ALBA 12407	

Datos Adicionales

¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	Selección religión	¿Cuál?
SI	EVANGÉLICA	EVANGÉLICA
¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido	
PADRE	EDUARDO ANDRÉS ALVARADO CONTRERAS	
Observaciones		
PUEDE RETIRAR A LA ALUMNA SON LO SIGUIENTE: ABUELAS MATERNA Y PATERNA 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 23:21:12

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna