



## FICHA DE MATRÍCULA

### Datos del Solicitante

| Nombre        | RUN       | Correo Electrónico     |
|---------------|-----------|------------------------|
| Angela lueyza | 162686453 | angela.lueyza@yahoo.es |

### Datos del Estudiante

| RUN                                 | Curso  |                      |
|-------------------------------------|--|----------------------|
| 23175198-k                          | SEXTO BÁSICO 2021                            |                      |
| Apellido Paterno                    | Apellido Materno                             | Nombres              |
| PACHECO                             | LUEYZA                                       | RODRIGO JACOB        |
| Fecha de Nacimiento                 | Ciudad Nacimiento                            | País de Origen       |
| 15-11-2009                          | Santiago                                     | Chile?               |
| Domicilio                           |  | Comuna               |
| San Francisco                       |  | San Ramón            |
| Género                              | Teléfono                                     | Correo Electrónico   |
| Masculino                           | 974813439                                    | roro.pache@gmail.com |
| Teléfonos de contacto y/o urgencias |  |                      |
| Nombre                              | Parentesco                                   | Número               |
| Angela lueyza                       | MADRE  | 974813439            |
| Rodrigo pacheo                      | PADRE  | 955368760            |
| Isaac                               | HERMANO/A                                    | 999502022            |
| Colegio de Procedencia              | ¿Con quien vive el niño?                     |                      |
|                                     | AMBOS PADRES                                 |                      |
| ¿Repite curso?                      | ¿Presenta Necesidades Educativas Especiales? |                      |
| NO                                  | NO   |                      |

### Datos del Padre

| RUN                  | Nombre Completo     | Teléfono             |
|----------------------|---------------------|----------------------|
| 139408985            | Rodrigo pacheo      | 955368760            |
| Correo Electrónico   | Nivel Educativo     | Dirección            |
| rodrigo.85@yahoo.com | SUPERIOR INCOMPLETA | San Francisco 7430   |
| Profesión            | Lugar de Trabajo    | Dirección de Trabajo |
| Electricista         | Independiente       | Ninguno              |

### Datos de la Madre

| RUN                    | Nombre Completo         | Teléfono             |
|------------------------|-------------------------|----------------------|
| 162686453              | Angela lueyza henriquez | 974813439            |
| Correo Electrónico     | Nivel Educativo         | Dirección            |
| angela.lueyza@yahoo.es | MEDIA COMPLETA          | San Francisco 7430   |
| Profesión              | Lugar de Trabajo        | Dirección de Trabajo |
|                        |                         |                      |

|               |      |  |
|---------------|------|--|
| Dueña de casa | Casa |  |
|---------------|------|--|

## Datos del Apoderado

|                                 |                         |              |
|---------------------------------|-------------------------|--------------|
| Vínculo que lo une al alumno(a) | ¿Vive con el niño?      |              |
| MADRE                           | SI                      |              |
| RUN                             | Nombre Completo         | Teléfono     |
| 162686453                       | Angela lueyza henriquez | 974813439    |
| Correo Electrónico              | Género                  | Estado Civil |
| angela.lueyza@yahoo.es          | Femenino                | Casado       |
| Nivel Educativo                 | Dirección               | Profesión    |
| MEDIA COMPLETA                  | San Francisco 7430      |              |
| Lugar de Trabajo                | Dirección de Trabajo    |              |
|                                 |                         |              |

## Datos Adicionales

|  |   |
|--|---|
| ¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión? | ¿Cuál?                                      |
| SI   | Evangelio                                   |
| ¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?         | Indique nombre y apellido                   |
|  | Angela lueyza-rodrigo Pacheco-isaac Pacheco |
| 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?                                      |   |
| SI  | Asma y rinitis alérgica crónica             |   |
| Si padece alguna enfermedad de cuidado especial, indique recomendaciones al Colegio |   |   |
| Asma y rinitis alérgica crónica no agitarse demasiado y el mantener sus inhaladores |   |   |
| 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: 17-12-2020 09:29:28

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna

