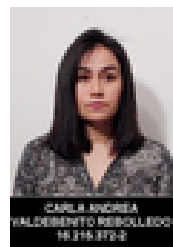




COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover Jr.
La Cisterna



CARLA ANDREA
VALDEBENITO
REBOLLEDO



GABRIELA PAZ
BASAEZ
VALDEBENITO

FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

Datos del Estudiante

RUN	Curso	
23804117-1	QUINTO BÁSICO 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
BASAEZ	VALDEBENITO	GABRIELA PAZ
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
16-11-2011	SANTIAGO	CHILE
Domicilio		Comuna
NACIONES UNIDAS 99-E		LA CISTERNA
Género	Teléfono	Correo Electrónico
FEMENINO	90504642	E.BASAEZ@INGEBAS.CL
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
CARLA VALDEBENITO	MADRE	940022008
ELIER BASAEZ	PADRE	990504642
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
AMBOS PADRES	HOOVER	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
NO		

Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
132287120	ELIER ALBERTO BASAEZ DONOSO	90504642
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
E.BASAEZ@BASAEZ.CL	SUPERIOR COMPLETA	NACIONES UNIDAS 99E
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
CONTADOR AUDITOR	SANTIAGO	EL PARRON 0626

Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
162153722	CARLA ANDREA VALDEBENITO REBOLLEDO	940022008
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
C.VALDEBENITO.R@GMAIL.COM	SUPERIOR INCOMPLETA	NACIONES UNIDAS 99E
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
RR.PP	SANTIAGO	NACIONES UNIDAS 99E

Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
MADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
162153722	CARLA ANDREA VALDEBENITO REBOLLEDO	940022008
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
C.VALDEBENITO.R@GMAIL.COM	FEMENINO	CASADO
Nivel Educacional	Dirección	Profesión
SUPERIOR INCOMPLETA	NACIONES UNIDAS 99E	RR.HH
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
SANTIAGO	NACIONES UNIDAS 99E	

Datos Adicionales

¿ Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	Selección religión	¿Cuál?
SI	EVANGÉLICA	EVANGELICA
¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido	
PADRE	ELIER BASAEZ	
Observaciones		
SE AUTORIZA A QUE SEA RETIRADO EN FORMA ESEPCIONAL A JAIME ROA Y IVAN BASAEZ		

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
SI	INDISA	223625555
¿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: 16-12-2021 11:10:25

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna