

# FICHA DE MATRÍCULA

## Datos del Solicitante

Nombre	RUN	Correo Electrónico
DAVID APARICIO	14395438-2	DAVIDAPARICIOSOTO@HOTMAIL.COM

## Datos del Estudiante

RUN	Curso	
24609193-5	SEGUNDO BÁSICO 2021	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
APARICIO	MIRANDA	CLARA JULIETA
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
29-04-2014	SANTIAGO	CHILE?
Domicilio		Comuna
FERNANDO RIOJA 53A		LA CISTERNA
Género	Teléfono	Correo Electrónico
FEMENINO	227254330	DAVIDAPARICIOSOTO@HOTMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
DAVID APARICIO	PADRE	995867683
SANDRA MIRANDA	MADRE	956017333
DANIELA APARICIO	HERMANO/A	963509020
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
14395438-2	DAVID ALFONSO APARICIO SOTO	995867683
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
DAVIDAPARICIOSOTO@HOTMAIL.COM	SUPERIOR COMPLETA	FERNANDO RIOJA 53A, LA CISTERNA
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
PROFESOR DE ESTADO DE FÍSICA Y MATEMÁTICA	LICEO A1 JAVIERA CARRERA	COMPAÑÍA 1484, SANTIAGO CENTRO

## Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
15314131-2	SANDRA MIRANDA	956017333
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
SLMIRANDA@UC.CL	SUPERIOR COMPLETA	FERNANDO RIOJA 53A, LA CISTERNA
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
PROFESORA DE EDUCACIÓN DIFERENCIAL	LICEO A1 JAVIERA CARRERA	COMPAÑÍA 1484, SANTIAGO CENTRO

## Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
PADRE	SI	

RUN	Nombre Completo	Teléfono
14395438-2	DAVID ALFONSO APARICIO SOTO	995867683
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
DAVIDAPARICIOSOTO@HOTMAIL.COM	MASCULINO	CASADO
Nivel Educativo	Dirección	Profesión
SUPERIOR COMPLETA	FERNANDO RIOJA 53A, LA CISTERNA	PROFESOR DE ESTADO DE FÍSICA Y MATEMÁTICA
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
LICEO A1 JAVIERA CARRERA	COMPAÑÍA 1484, SANTIAGO	

Datos Adicionales

¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	¿Cuál?
SI	EVANGÉLICA
¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido
PADRE	DAVID APARICIO
Observaciones	
MADRE SANDRA MIRANDA HERMANA DANIELA APARICIO TÍA ELOÍSA MIRANDA PRIMA INGRID GUTBERLET EN CASO DE CONTRATAR FURGÓN ESCOLAR SE AVISARÁ OPORTUNAMENTE AL COLEGIO.	

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	SALUD PÚBLICA	
¿El estudiante padece alguna enfermedad de cuidado especial?	¿Cuál?	
NO		
Si padece alguna enfermedad de cuidado especial, indique recomendaciones al Colegio		
Observaciones		
GRACIAS!		

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 09:03:34

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna