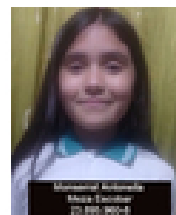




COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover Jr.
La Cisterna



ALEX SERGIO
GONZÁLEZ VEGA



MONSERRAT MEZA
ESCOBAR

FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

Datos del Estudiante

RUN	Curso	
23895960-8	QUINTO BÁSICO 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
MEZA	ESCOBAR	MONSERRAT
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
12-03-2012	SANTIAGO	CHILE
Domicilio		Comuna
PASAJE FERNANDO CATALÁN VILLANUEVA #050		LA CISTERNA
Género	Teléfono	Correo Electrónico
FEMENINO	974545100	ALEXORGONZALEZ@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
ALEX GONZÁLEZ	PADRE	974545100
CATALINA ESCOBAR	MADRE	971851395
SUSANA GONZÁLEZ	TIO/A	982843962
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
AMBOS PADRES	COLEGIO WILLIS HOOVER LA CISTERNA	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
NO		

Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
13497590-3	ALEX SERGIO GONZÁLEZ VEGA	974545100
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
ALEXORGONZALEZ@GMAIL.COM	SUPERIOR COMPLETA	PASAJE FERNANDO CATALÁN VILLANUEVA #050
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
TEC. PROGRAMADOR	MUNICIPIO LA CISTERNA	BRISAS DEL MAIPO #0509

Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
13480650-8	CALINA DEL PILAR ESCOBAR LOYOLA	971851395
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
VIVIENDACISTERNA@GMAIL.COM	SUPERIOR COMPLETA	PASAJE FERNANDO VILLANUEVA #050
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
TEC LOGISTICO	I. MUNICIPALIDAD DE SAN MIGUEL	GRAN AVENIDA #3418

Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
PADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
13497590-3	ALEX SERGIO GONZÁLEZ VEGA	974545100
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
ALEXORGONZALEZ@GMAIL.COM	MASCULINO	CASADO
Nivel Educativo	Dirección	Profesión
SUPERIOR COMPLETA	PASAJE FERNANDO CATALÁN VILLANUEVA #050	TEC. PROGRAMADOR
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
MUNICIPIO LA CISTERNA	BRISAS DEL MAIPO #0509	

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	ALEX SERGIO GONZÁLEZ VEGA	
Observaciones		
MAMA CALINA DEL PILAR ESCOBAR LOYOLA; TÍA SUSANA GONZÁLEZ TÍO SERGIO GONZÁLEZ G		

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		
¿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: 15-12-2021 23:05:51

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna