



## FICHA DE MATRÍCULA

### Datos del Solicitante

Nombre	RUN	Correo Electrónico
Damary Verdugo López	13295925-0	damaryverdugo35@gmail.com

### Datos del Estudiante

RUN	Curso	
23375372-6	QUINTO BÁSICO 2021	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
SANTIS	VERDUGO	CATALINA PAZ
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
15-07-2010	Santiago	Chile?
Domicilio		Comuna
Hermosillo 8231		Lo Espejo
Género	Teléfono	Correo Electrónico
Femenino	987564958	damaryverdugo35@gmail.com
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
Ricardo Santis	PADRE	977428454
Manuel Verdugo	TIO/A	940266732
Cristian Retamales Verdugo	HERMANO/A	971430981
Colegio de Procedencia	¿Con quien vive el niño?	
Colegio Hoover	SÓLO MADRE	
¿Repite curso?	¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	
NO	NO	

### Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
13834045-7	Ricardo Santis Abrigo	977428454
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
ricar2santisabrigo@gmail.com	MEDIA COMPLETA	Padre Hurtado 1026 Puente Alto
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
Mueblista	Casa	Padre Hurtado 1026 Puente Alto

### Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
13295925-0	Damary Verdugo López	987564958
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
damaryverdugo35@gmail.com	SUPERIOR COMPLETA	Hermosillo 8231
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo

## Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
MADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
13295925-0	Damary Patricia Verdugo López	987564958
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
damaryverdugo35@gmail.com	Femenino	Soltero
Nivel Educacional	Dirección	Profesión
SUPERIOR COMPLETA	Hermosillo 8231, Lo Espejo	Ingeniera
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
Dirección General de Aeronáutica Civil	Miguel Claro 1314, Providencia	

## Datos Adicionales

¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	¿Cuál?
SI	Evangelica Pentecostal, la Madre
¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido
MADRE	Damary Verdugo López
Observaciones	
Puse Madre, porque aún no tengo los datos de la tía del Furgon escolar.	

## 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	Alergica a la nuez, almendra, Amoxicilina	
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	_____ 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: 15-12-2020 20:25:50

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna

