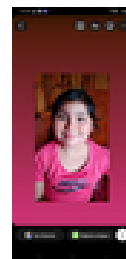
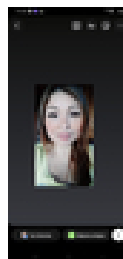




COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover Jr.
La Cisterna



BETZABE YASMIN PEÑA Y LILLO MENAY
VICTORIA ANAÍS MUÑOZ PEÑA Y LILLO

FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

Datos del Estudiante

RUN	Curso	
24068468-3	CUARTO BÁSICO 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
MUÑOZ	PEÑA Y LILLO	VICTORIA ANAIS
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
22-09-2012	SANTIAGO	CHILE
Domicilio		Comuna
RIVADAVIA 7806		SAN RAMÓN
Género	Teléfono	Correo Electrónico
FEMENINO	963383342	BETZYPM@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
BETZABE PEÑA Y LILLO	MADRE	963383342
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
SÓLO MADRE	LICEOS SANTA TERESITA DE LLOLLEO	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
NO		

Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
13467327-3	RUBEN MAURICIO MUÑOZ HERRERA	963383342
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
BETZYPM@GMAIL.COM	MEDIA COMPLETA	AAA
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
MECANICO	AAA	AAAA

Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
14139866-0	BETZABE YASMIN PEÑA Y LILLO MENAY	963383342
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
BETZYPM@GMAIL.COM	SUPERIOR COMPLETA	RIVADAVIA 7806 SAN RAMON
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
EJECUTIVA DE IMPORTACIONES	AGENCIA DE ADUANA JORGE STEIN Y CIA LTFA.	AVDA. CLAUDIO ARRAU 9452 PUDAHUEL

Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
MADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
14139866-0	BETZABE YASMIN PEÑA Y LILLO MENAY	963383342
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
BETZYPM@GMAIL.COM	FEMENINO	DIVORCIADO
Nivel Educacional	Dirección	Profesión
SUPERIOR COMPLETA	RIVADAVIA 7806 SAN RAMON	EJECUTIVA DE IMPORTACIONES
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
AGENCIA DE ADUANA JORGE STEIN Y CIA LTDA	AVDA. CLAUDIO ARRAU 9452 PUDAHUEL	

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	
MADRE	BETZABE PEÑA Y LILLO MENAY	
Observaciones		
ESTOY VIENDO CONTRATAR 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?	
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 19:12:33

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna