



COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover Jr.
La Cisterna



CRISTIAN ALFREDO NAVARRO MARAMBIO ELEAZAR JACOB NAVARRO ORTEGA

FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

Datos del Estudiante

RUN	Curso	
24218789-K	CUARTO BÁSICO 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
NAVARRO	ORTEGA	ELEAZAR JACOB
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
12-03-2013	CHILE	CHILE?
Domicilio		Comuna
YUCATAN 02085 STA OLGA		LO ESPEJO
Género	Teléfono	Correo Electrónico
MASCULINO	950477680	CRISTIANNAVARROLIVE7@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
CRISTIAN NAVARRO	PADRE	978187863
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
AMBOS PADRES	WILLIS HOOVER	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
NO		

Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
15456924- 3	CRISTIAN ALFREDO NAVARRO MARAMBIO	978187863
Correo Electrónico	Nivel Educacional	Dirección
CRISTIANNAVARROLIVE7@GMAIL.COM	MEDIA COMPLETA	YUCATAN 02085 STA OLGA LO ESPEJO
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
YUCATAN 02085 STA OLGA LO ESPEJO	YUCATAN 02085 STA OLGA LO ESPEJO	YUCATAN 02085 STA OLGA LO ESPEJO

Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
16.242.975-2	PRISILA ORTEGA SAINT-ANNE	950477680
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
CRISTIANNABARROLIVE7@GMAIL.COM	MEDIA COMPLETA	YUCATAN 02085 STA OLGA LO ESPEJO
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
YUCATAN 02085 STA OLGA LO ESPEJO	YUCATAN 02085 STA OLGA LO ESPEJO	YUCATAN 02085 STA OLGA LO ESPEJO

Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
PADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
15.456.924-3	CRISTIAN ALFREDO NAVARRO MARAMBIO	978187863
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
CRISTIANNABARROLIVE7@GMAIL.COM	MASCULINO	CASADO
Nivel Educativo	Dirección	Profesión
MEDIA COMPLETA	YUCATAN 02085 STA OLGA	ELECTRICISTA
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
YUCATAN 02085 STA OLGA LO ESPEJO	YUCATAN 02085 STA OLGA LO ESPEJO	

Datos Adicionales

¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	Selección religión	¿Cuál?
SI	EVANGÉLICA	CRISTIANA
¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido	
MADRE	PRISILA ORTEGA SAINT-ANNE	
Observaciones		
Y EL PADRE		

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: 13-12-2021 10:53:26

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna