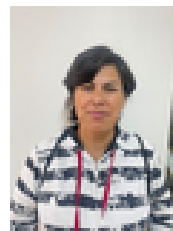




COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover Jr.
La Cisterna



AVELINA CARMEN
GARCAS VELOSO



KEREN FRANCISCA
PEDREROS GARCIA

FICHA DE MATRÍCULA AÑO 2022

Datos del Estudiante

RUN	Curso	
24498097-K	TERCERO BÁSICO 2022	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
PEDREROS	GARCIA	KEREN FRANCISCA
Fecha de Nacimiento	Ciudad Nacimiento	País de Origen
28-12-2013	SANTIAGO	CHILE
Domicilio		Comuna
PASAJE YUCATAN #01556 SANTA OLGA		LO ESPEJO
Género	Teléfono	Correo Electrónico
FEMENINO	930195413	AVELINAGARCIA228@GMAIL.COM
Teléfonos de contacto y/o urgencias		
Nombre	Parentesco	Número
MARIO PEDREROS	PADRE	930116933
ISAIAS PEDREROS	HERMANO/A	961606746
¿Con quien vive el niño?	Colegio de Procedencia	¿Repite curso?
AMBOS PADRES	NACIONES UNIDAS	NO
¿Presenta Necesidades Educativas Especiales?	¿Cuál?	
NO		

Datos del Padre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
12.794.312-5	MARIO SEGUNDO PEDREROS CAMPOS	930116933
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
AVELINAGARCIA228@GMAIL.COM	MEDIA COMPLETA	PASAJE YUCATAN #01556 SANTA OLGA / LO ESPEJO
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
NADA	NADA	NADA

Datos de la Madre

RUN	Nombre Completo	Teléfono
12.323.808-7	AVELINA CARMEN GARCIA VELOSO	930195413
Correo Electrónico	Nivel Educativo	Dirección
AVELINAGARCIA228@GMAIL.COM	MEDIA COMPLETA	PASAJE YUCATAN #01556 SANTA OLGA / LO ESPEJO
Profesión	Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo
NADA	NADA	NADA

Datos del Apoderado

Vínculo que lo une al alumno(a)	¿Vive con el niño?	
MADRE	SI	
RUN	Nombre Completo	Teléfono
12.323.808-7	AVELINA CARMEN GARCIA VELOSO	930195413
Correo Electrónico	Género	Estado Civil
AVELINAGARCIA228@GMAIL.COM	FEMENINO	CASADO
Nivel Educativo	Dirección	Profesión
MEDIA COMPLETA	PASAJE YUCATAN #01556 SANTA OLGA / LO ESPEJO	NADA
Lugar de Trabajo	Dirección de Trabajo	
NADA	NADA	

Datos Adicionales

¿Los padres o el apoderado profesan alguna Religión?	Selección religión	¿Cuál?
SI	EVANGÉLICA	
¿Quién retira a su hijo del Establecimiento?	Indique nombre y apellido	
MADRE	AVELINA GARCIA	
Observaciones		
MARIO PEDREROS (PADRE) ISAÍAS PEDREROS (HIJO)		

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	SEGURO SURA	
¿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: 28-10-2022 10:52:20

Colegio Dr. Willis Hoover K. La Cisterna