



CORPORACIÓN EDUCACIONAL AVENTURA
DISCOVERY SCHOOL 13621 - 2
PEDRO LAGOS 721, SECTOR EL LLANO COQUIMBO
TELEFONOS (51) 2520027

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-

Fecha: 05/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 101	N° DE CONTRATO: 101
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: FLORES GONZÁLEZ JACINTA INÉS		RUN: 25518337-0
Fecha Nacimiento: 24/09/2016	Edad: 8	Correo Elect.: fernanda.patricia.gonzalez.maldon@gmail.com
Domicilio: Príncipe de Gales 39	Sector: Las encinas	Ciudad Coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Tercero Basico
Vive Con: Mi mamá y abuela	N° hermanos: 1	NEE: Fonoaudióloga
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: SI	

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre:Axel gonzalo Flores Morales		RUN:16188476-6
Escolaridad:Completa	Correo Elect:fernandapatriciagonzalezmaldon@gmail.com	Telefono: +56 9 4419 7672
Domicilio:Punta arenas 14	Sector:Guayacan	Ciudad: Coquimbo

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre:Fernanda Patricia González Maldonado		RUN:18318401-6
Escolaridad:Superior	Correo Elect:fernanda.patricia.gonzalez.maldon@gmail.com	Telefono: 932020386
Domicilio:Príncipe de Gales 39	Sector:Las encinas	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:Fernanda González Maldonado		RUN:18318401-6
Escolaridad:Superior	Relación con el estudiante:Mamá	Lugar de Trabajo: Ipchile la serena
Teléfono1:932020386	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Príncipe de Gales 39	Sector:Las encinas	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:Patricia Maldonado		RUN:10186360-3
Escolaridad:Completa	Relación con el estudiante:Abuela materna	Lugar de Trabajo: +56 9 9005 7707
Teléfono1:	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Príncipe de Gales 39	Sector:Las encinas	Ciudad: Coquimbo

¿El / La estudiante tiene el proceso de vacunación COVID -19? SI

Observaciones Relevantes:

Nombre y firma
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma
Apoderado Titular