



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-

Fecha: 09/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 104	N° DE CONTRATO: 104
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: LARRONDO CORTÉS TRINIDAD PASCAL	RUN: 25547626-2	
Fecha Nacimiento: 23/10/2016	Edad: 8	Correo Elect.: kiomara.cortes@gmail.com
Domicilio: Argandoña #1030	Sector: Parte alta	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Discovery School	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Tercero Basico
Vive Con: Mamá/papá	N° hermanos: 1	NEE:
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: SI	

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre:Matías Larrondo Silva		RUN:19349703-9
Escolaridad:4º medio	Correo Elect:mlarrondosilva@gmail.com	Telefono: 950899139
Domicilio:Argandoña #1030	Sector:Parte alta	Ciudad: Coquimbo

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre:Kiomara Cortés Cortés		RUN:18922886-4
Escolaridad:Nivel técnico superior	Correo Elect:kiomara.cortes@gmail.com	Telefono: 950899139
Domicilio:Argandoña #1030	Sector:Parte alta	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:Kiomara Cortés		RUN:18922886-4
Escolaridad:Nivel técnico superior	Relación con el estudiante:Mamá	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:950899139	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Argandoña #1030	Sector:Parte alta	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:Matías larrondo Silva		RUN:19349703-9
Escolaridad:4º medio	Relación con el estudiante:Papá	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:950899139	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Argandoña #1030	Sector:Parte alta	Ciudad: Coquimbo

¿El / La estudiante tiene el proceso de vacunación COVID -19? NO

Observaciones Relevantes:

Nombre y firma
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma
Apoderado Titular