



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2026-

Fecha: 09/12/2025 REG. DE MATRÍCULA N° : 106 N° DE CONTRATO: 106

DATOS DEL ESTUDIANTE

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| Nombres y Apellidos: RICARDO GUSTAVO GONZÁLEZ ARANDA | | RUN: 26401123-K |
| Fecha Nacimiento: 31/07/2018 | Edad: 7 | Correo Elect.: ml-aranda@hotmail.com |
| Domicilio: El churque 124 | Sector: Herradura sur oriente | Ciudad Coquimbo |
| Procedencia: | Cursos reprobados: | Curso al que matricula: Segundo Basico |
| Vive Con: Padres | Nº hermanos: 2 | NEE: |
| Ascendencia Étnica: | | Nº hermanos: SI |

DATOS DE LOS PADRES

| | | |
|-----------------------------------|------------------------------|---------------------|
| Nombre del Padre:Ricardo Gonzalez | | RUN:12425198-2 |
| Escolaridad:Enseñanza media | Correo Elect: | Telefono: 944215767 |
| Domicilio:El churque 124 | Sector:Herradura sur oriente | Ciudad: Coquimbo |

DATOS DE LOS PADRES

| | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|---------------------|
| Nombre del Madre:Maria Luisa Aranda | | RUN:13974630-9 |
| Escolaridad:Enseñanza media | Correo Elect:ml-aranda@hotmail.com | Telefono: 976609686 |
| Domicilio:El churque 124 | Sector:Herradura sur oriente | Ciudad: Coquimbo |

Datos Apoderado Titular

| | | |
|---------------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| Nombre y Apellidos:Maria Luisa Aranda | | RUN:13974630-9 |
| Escolaridad:Enseñanza media | Relación con el estudiante:Madre | Lugar de Trabajo: |
| Teléfono1:976609686 | Teléfono2: | Correo Elect: |
| Domicilio:El churque 124 | Sector:Herradura sur oriente | Ciudad: Coquimbo |

Datos Apoderado Suplente

| | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|-------------------|
| Nombre y Apellidos:Valentina Gonzalez | | RUN:22080501-8 |
| Escolaridad:Universitaria | Relación con el estudiante:Hermana | Lugar de Trabajo: |
| Teléfono1:935139372 | Teléfono2: | Correo Elect: |
| Domicilio:El churque 124 | Sector:Herradura sur oriente | 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