



**- FICHA DE MATRÍCULA 2026-**

Fecha: 09/12/2025 REG. DE MATRÍCULA N° : 108 N° DE CONTRATO: 108

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

Nombres y Apellidos: ANTONELLA VALENTINA BUGUEÑO ROJAS		RUN: 26455475-6
Fecha Nacimiento: 04/09/2018	Edad: 7	Correo Elect.: mariajoserojasrojas05@gmail.com
Domicilio: Héctor González 56 Guayacan	Sector: Guayacan	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Coquimbo	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Segundo Basico
Vive Con: Mama , hermano , tío	N° hermanos: 1	NEE: Pie
Ascendencia Étnica: No		N° hermanos: SI

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre:Mauro Oscar bugueño Araya		RUN:16581465-7
Escolaridad:4to medio	Correo Elect:maurooscarbuguenoaraya22@gmail.com	Telefono: 935841884
Domicilio:Tongoy	Sector:Tongoy	Ciudad: Coquimbo

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre:María José Rojas Rojas		RUN:16581267-0
Escolaridad:4 to medio	Correo Elect:mariajoserojasrojas05@gmail.com	Telefono: 931742613
Domicilio:Héctor González 56	Sector:Guayacan	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos:María José Rojas Rojas		RUN:16581267-0
Escolaridad:4to medio	Relación con el estudiante:Mama	Lugar de Trabajo: Acuenta
Teléfono1:931742613	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Héctor González 56	Sector:Guayacan	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos:Rosa Angelica rojas Araya		RUN:9020416-5
Escolaridad:8tavo	Relación con el estudiante:Abuela	Lugar de Trabajo: Casa
Teléfono1:974655458	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Héctor González 56	Sector:Guayacan	Ciudad: Coquimbo

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

Observaciones Relevantes: Programa pie

Nombre y firma  
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma  
Apoderado Titular