



- FICHA DE MATRÍCULA 2026-

Fecha: 09/12/2025 REG. DE MATRÍCULA N° : 110 N° DE CONTRATO: 110

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos: PRISCILA IGNACIA ROJAS ALTAMIRANO		RUN: 26502959-0
Fecha Nacimiento: 01/01/2000	Edad: 25	Correo Elect.: griselda.altamirano.18@gmai.com
Domicilio: tocopilla #750 balcones de peñuela torreV44	Sector: Tierras blancas	Ciudad COQUIMBO
Procedencia:	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Segundo Basico
Vive Con: Papa, mamá y hermano	N° hermanos: 1	NEE: No
Ascendencia Étnica: No		N° hermanos: Si

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre:Silvano rene rojas castillo		RUN:18003620-2
Escolaridad:Ed superior	Correo Elect:silvano.r.rojas@gmail.com	Telefono: 958112346
Domicilio:Victoria subecaseaux	Sector:Punta mira norte	Ciudad: COQUIMBO

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre:Griselda Yanira Altamirano Pacheco		RUN:18633554-6
Escolaridad:Ed superior	Correo Elect:griselda.altamirano.18@gmai.com	Telefono: 956679678
Domicilio:Tocopilla 750	Sector:Tierras blancas	Ciudad: COQUIMBO

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:Griselda Altamirano Pacheco		RUN:18633554-6
Escolaridad:Ed superior	Relación con el estudiante:Mamá	Lugar de Trabajo: Hosp Coquimbo
Teléfono1:956679678	Teléfono2:958112346	Correo Elect:
Domicilio:Tocopilla 750	Sector:Tierras blancas	Ciudad: COQUIMBO

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:Silvano Rojas Castillo		RUN:18003620-2
Escolaridad:Ed superior	Relación con el estudiante:Papá	Lugar de Trabajo: Frigorífico cfn
Teléfono1:958112346	Teléfono2:956679678	Correo Elect:
Domicilio:Victoria subercaseaux	Sector:Punta mira norte	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