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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-		
Fecha: 08/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 116	N° DE CONTRATO: 116
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: SEGURA CASTILLO LAURA CAROLINA		RUN: 25384565-1
Fecha Nacimiento: 23/05/2016	Edad: 9	Correo Elect.: carolina.castillo.vera@outlook.com
Domicilio: PJE MANUEL RODRIGUEZ 698	Sector: El Llano	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Discovery School	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Tercero Basico
Vive Con: Papá, mamá, hermanos	N° hermanos: 2	NEE: No
Ascendencia Étnica: No sé sabe		N° hermanos: SI

DATOS DE LOS PADRES		
Nombre del Padre:Carlos Segura Alarcón		RUN:15595952-5
Escolaridad:Media completa	Correo Elect:carlos.segura.al@gmail.com	Telefono: 964971549
Domicilio:Pasaje Manuel Rodríguez 698	Sector:El Llano	Ciudad: Coquimbo
DATOS DE LOS PADRES		
Nombre del Madre:Carolina Castillo Vera		RUN:13365435-6
Escolaridad:Universitaria incompleta	Correo Elect:carolindasquatyna@gmail.com	Telefono: 985485622
Domicilio:Pasaje Manuel Rodríguez 698	Sector:El Llano	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular		
Nombre y Apellidos:Carolina Castillo Vera		RUN:13365435-6
Escolaridad:Universitaria incompleta	Relación con el estudiante:Mamá	Lugar de Trabajo: Universidad Católica del Norte
Teléfono1:985485622	Teléfono2:512209935	Correo Elect:
Domicilio:Pasaje Manuel Rodríguez 698	Sector:El Llano	Ciudad: Coquimbo
Datos Apoderado Suplente		
Nombre y Apellidos:Carlos Segura Alarcon		RUN:15595952-5
Escolaridad:Media completa	Relación con el estudiante:Papá	Lugar de Trabajo: S/I
Teléfono1:964971549	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Pasaje Manuel Rodríguez 698	Sector:El Llano	Ciudad: Coquimbo

¿El / La estudiante tiene el proceso de vacunación COVID -19? SI
Observaciones Relevantes: Padece asma y se encuentra en tratamiento

Nombre y firma
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma
Apoderado Titular