



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° : 116 | N° DE CONTRATO: 116 |
| DATOS DEL ESTUDIANTE | | |
| Nombres y Apellidos: JOAQUÍN SALVADOR ACUÑA ARDILES | RUN: 26606241-9 | |
| Fecha Nacimiento: 10/12/2018 | Edad: 7 | Correo Elect.: miriamardiles@gmail.com |
| Domicilio: Anita Lizana #598 | Sector: Parte Alta | Ciudad Coquimbo |
| Procedencia: | Cursos reprobados: 0 | Curso al que matricula: Segundo Basico |
| Vive Con: Padres, abuelos y hermano | N° hermanos: 1 | NEE: |
| Ascendencia Étnica: | N° hermanos: NO | |

DATOS DE LOS PADRES

| | | |
|--|---------------------------------------|---------------------|
| Nombre del Padre:Angelo Acuña Ocaranza | RUN:18574967-3 | |
| Escolaridad:Universitaria completa | Correo Elect:angelo.acuna93@gmail.com | Telefono: 942182270 |
| Domicilio:Anita Lizana | Sector:Parte alta | Ciudad: Coquimbo |

DATOS DE LOS PADRES

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------|
| Nombre del Madre:Miriam Ardiles Mendoza | RUN:18318347-8 | |
| Escolaridad:Universitaria completa | Correo Elect:miriamardiles@gmail.com | Telefono: 969033329 |
| Domicilio:Anita Lizana #598 | Sector:Coquimbo | Ciudad: Coquimbo |

Datos Apoderado Titular

| | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
| Nombre y Apellidos:Miriam Ardiles Mendoza | RUN:18318347-8 | |
| Escolaridad:Universitaria completa | Relación con el estudiante:Madre | Lugar de Trabajo: IPS la serena |
| Teléfono1:969033329 | Teléfono2:942182270 | Correo Elect: |
| Domicilio:Anita Lizana #598 | Sector:Parte alta | Ciudad: Coquimbo |

Datos Apoderado Suplente

| | | |
|--|----------------------------------|--|
| Nombre y Apellidos:Angelo Acuña ocaranza | RUN:18574967-3 | |
| Escolaridad:Universitaria completa | Relación con el estudiante:Padre | Lugar de Trabajo: Minera Los Pelambres |
| Teléfono1:942182270 | Teléfono2:942182270 | Correo Elect: |
| Domicilio:Anita Lizana #598 | 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