



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2025-**

Fecha: 04/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 117	N° DE CONTRATO: 117
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: TOBAR URQUIETA PEDRO GAEL		RUN: 25348951-0
Fecha Nacimiento: 13/04/2016	Edad: 9	Correo Elect.: marjorieurqui@gmail.com
Domicilio: Garriga1412	Sector: Parte alta	Ciudad Coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Tercero Basico
Vive Con: Sus padres	N° hermanos: 2	NEE:
Ascendencia Étnica:		N° hermanos: SI

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre: Pedro tobar Bustamante		RUN: 16196407-7
Escolaridad: 4to medio	Correo Elect: marjorieurqui@gmail.com	Telefono: 958098409
Domicilio: Garriga 1412	Sector: Parte alta	Ciudad: Coquimbo

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre: Marjorie urquieta cortes		RUN: 15594276-2
Escolaridad: 4to medio	Correo Elect: marjorieurqui@gmail.com	Telefono: 993786390
Domicilio: Garriga 1412	Sector: Parte alta	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: Marjorie		RUN: 15594276-2
Escolaridad: 4to medio	Relación con el estudiante: Madre	Lugar de Trabajo: Condominio pacifico
Teléfono1: 993786390	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: Garriga 1412	Sector: Parte alta	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos: Yohaina quiroga		RUN: 21238568-9
Escolaridad: 4to medio	Relación con el estudiante: Hermana	Lugar de Trabajo: Estudiante universitario
Teléfono1:	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: Garriga 1412	Sector: Parte alta	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