



- FICHA DE MATRÍCULA 2026-

Fecha: 09/12/2025 | REG. DE MATRÍCULA N° : 127 | N° DE CONTRATO: 127

DATOS DEL ESTUDIANTE

| | | |
|---|--------------------|---|
| Nombres y Apellidos: ANTONIA PASKALE GAJARDO ESPINOZA | | RUN: 25739656-8 |
| Fecha Nacimiento: 18/04/2017 | Edad: 8 | Correo Elect.: katherinealejandra1984@gmail.com |
| Domicilio: Carlos Krugg Guarda 2591 | Sector: Punta mira | Ciudad Coquimbo |
| Procedencia: Discovery school | Cursos reprobados: | Curso al que matricula: Tercero Basico |
| Vive Con: Madre | Nº hermanos: 2 | NEE: No |
| Ascendencia Étnica: No | | Nº hermanos: NO |

DATOS DE LOS PADRES

| | | |
|--|---|---------------------|
| Nombre del Padre:Jaime Patricio gajardo Troncoso | | RUN:13875104-K |
| Escolaridad:2do medio | Correo Elect:jaimegajardo1980@gmail.com | Telefono: 956824623 |
| Domicilio:Alonso Ovalle 1358 | Sector:San Juan | Ciudad: Coquimbo |

DATOS DE LOS PADRES

| | | |
|---|---|---------------------|
| Nombre del Madre:Katherine Alejandra Espinoza tapia | | RUN:15694578-1 |
| Escolaridad:Media completa | Correo Elect:katherinealejandra1984@gmail.com | Telefono: 946214678 |
| Domicilio:Carlos krugg guarda 2591 | Sector:Punta mira sur | Ciudad: Coquimbo |

Datos Apoderado Titular

| | | |
|---|----------------------------------|-------------------|
| Nombre y Apellidos:Katherine Espinoza tapia | | RUN:15694578-1 |
| Escolaridad:Media completa | Relación con el estudiante:Madre | Lugar de Trabajo: |
| Teléfono1:946214578 | Teléfono2:961390170 | Correo Elect: |
| Domicilio:Carlos krugg guarda # 2591 | Sector:Punta mira | Ciudad: Coquimbo |

Datos Apoderado Suplente

| | | |
|---------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| Nombre y Apellidos:Macarena tapia | | RUN:17466195-2 |
| Escolaridad:Media completa | Relación con el estudiante:Tia | Lugar de Trabajo: |
| Teléfono1:920565160 | Teléfono2: | Correo Elect: |
| Domicilio:San Joaquín los bolsos 37a2 | Sector:Pan de azúcar | Ciudad: Coquimbo |

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

Observaciones Relevantes: Rinitis alérgica y asma controlada

Nombre y firma
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma
Apoderado Titular