



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° : 132	N° DE CONTRATO: 132
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: GARCÍA TOLEDO LUKAS ANTONIO		RUN: 25012119-9
Fecha Nacimiento: 01/01/1995	Edad: 30	Correo Elect.: vaniafernandatoledo1993@gmail.com
Domicilio: Gaspar Cabrales besodillas 507	Sector: Punta mira norte	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Coquimbo	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Cuarto Basico
Vive Con: Papas	N° hermanos: 2	NEE: No
Ascendencia Étnica: No		N° hermanos: SI

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre: Diego garcia		RUN: 17723052-9
Escolaridad: 4 medio	Correo Elect: vaniafernandatoledo1993@gmail.com	Telefono: 932662856
Domicilio: Gaspar Cabrales besodillas 507	Sector: Punta mira norte	Ciudad: Coquimbo

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre: Vania toledo		RUN: 18794932-7
Escolaridad: Superior	Correo Elect: vaniafernandatoledo1993@gmail.com	Telefono: 932662856
Domicilio: Gaspar Cabrales besodillas 507	Sector: Punta mira norte	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos: Vania toledo		RUN: 18794932-7
Escolaridad: Suoerior	Relación con el estudiante: Mama	Lugar de Trabajo: Clínica elqui
Teléfono1: 932662856	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: Gaspar Cabrales besodillas 507	Sector: Punta mira	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:		RUN:
Escolaridad:	Relación con el estudiante:	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:	Sector:	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