



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2025-**

|                                                        |                            |                                                |
|--------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------|
| Fecha: 06/12/2024                                      | REG. DE MATRÍCULA N° : 138 | N° DE CONTRATO: 138                            |
| <b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>                            |                            |                                                |
| Nombres y Apellidos: JELVES CARVAJAL MARTINA FLORENCIA | RUN: 25091916-6            |                                                |
| Fecha Nacimiento: 29/08/2015                           | Edad: 9                    | Correo Elect.: Tammycarvajalguerra26@gmail.com |
| Domicilio: Errázuriz 625                               | Sector: guayacán           | Ciudad Coquimbo                                |
| Procedencia: discovery school                          | Cursos reprobados: 0       | Curso al que matricula: Cuarto Basico          |
| Vive Con: madre y hermana                              | N° hermanos: 1             | NEE: no                                        |
| Ascendencia Étnica: no                                 | N° hermanos: SI            |                                                |

**DATOS DE LOS PADRES**

|                   |               |           |
|-------------------|---------------|-----------|
| Nombre del Padre: | RUN:          |           |
| Escolaridad:      | Correo Elect: | Telefono: |
| Domicilio:        | Sector:       | Ciudad:   |

**DATOS DE LOS PADRES**

|                                          |                                               |                     |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------|
| Nombre del Madre: Tamara Carvajal Guerra | RUN: 16054678-6                               |                     |
| Escolaridad: universitaria incompleta    | Correo Elect: Tammycarvajalguerra26@gmail.com | Telefono: 984298479 |
| Domicilio: Errázuriz 625                 | Sector: guayacán                              | Ciudad: Coquimbo    |

**Datos Apoderado Titular**

|                                            |                                   |                                 |
|--------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Nombre y Apellidos: Tamara Carvajal Guerra | RUN: 16054678-6                   |                                 |
| Escolaridad: universitaria incompleta      | Relación con el estudiante: madre | Lugar de Trabajo: dueña de casa |
| Teléfono1: 984298479                       | Teléfono2: +56 9 8679 6289        | Correo Elect:                   |
| Domicilio: Errázuriz 625                   | Sector: guayacán                  | Ciudad: Coquimbo                |

**Datos Apoderado Suplente**

|                                                      |                                    |                          |
|------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Nombre y Apellidos: Margarita Beatriz Guerra Otarola | RUN: 10223133-3                    |                          |
| Escolaridad: enseñanza media completa                | Relación con el estudiante: abuela | Lugar de Trabajo: chofer |
| Teléfono1: +56 9 8679 6289                           | Teléfono2:                         | Correo Elect:            |
| Domicilio: los azahares 750                          | Sector: sindempart                 | 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