



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2026-**

Fecha: 11/12/2025	REG. DE MATRÍCULA N° : 139	N° DE CONTRATO: 139
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: LEONOR ISABEL RIVERA ARIAS	RUN: 25859328-6	
Fecha Nacimiento: 07/08/2017	Edad: 8	Correo Elect.: nariasamura@gmail.com
Domicilio: Su Santidad Papa Vitaliano 2013	Sector: La Cantera	Ciudad Coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Tercero Basico
Vive Con: Su mamá y su papá	N° hermanos: 0	NEE: -
Ascendencia Étnica: -	N° hermanos: NO	

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre:Luis Miguel Rivera Salazar	RUN:17193498-2	
Escolaridad:Técnica superior Completa	Correo Elect:riverasalazarluis@hotmail.com	Telefono: +56956410709
Domicilio:Su Santidad Papa Vitaliano 2013	Sector:La Cantera	Ciudad: Coquimbo

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre:Natalia Marcia Arias Mura	RUN:16867464-3	
Escolaridad:Postgrado completo	Correo Elect:nariasamura@gmail.com	Telefono: +56954654287
Domicilio:Su Santidad Papa Vitaliano 2013	Sector:La Cantera	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos:Natalia Marcia Arias Mura	RUN:16867464-3	
Escolaridad:Postgrado Completa	Relación con el estudiante:Madre	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:+56954654287	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Su Santidad Papa Vitaliano 2013	Sector:La Cantera	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos:Luis Miguel Rivera Salazar	RUN:17193498-2	
Escolaridad:Técnica superior Completa	Relación con el estudiante:Padre	Lugar de Trabajo: Coopeuch
Teléfono1:+56956410709	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Su Santidad Papa Vitaliano 2013	Sector:La Cantera	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