



- FICHA DE MATRÍCULA 2026-

Fecha: 11/12/2025 REG. DE MATRÍCULA N° : 139 N° DE CONTRATO: 139

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos: LEONOR ISABEL RIVERA ARIAS		RUN: 25859328-6
Fecha Nacimiento: 07/08/2017	Edad: 8	Correo Elect.: nariascura@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	Nº hermanos: 0	NEE: -
Ascendencia Étnica: -		Nº 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:nariascura@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