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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-		
Fecha: 09/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 149	N° DE CONTRATO: 149
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: RIVERA LÓPEZ CATALEYA TRINIDAD		RUN: 25178729-8
Fecha Nacimiento: 14/10/2015	Edad: 9	Correo Elect.: nataliefrancelopezcastro@gmail.com
Domicilio: Avenida el sauce parcela 41b	Sector: El sauce	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Colegio discovery school	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Cuarto Basico
Vive Con: Mamá,abuela,abuelo y tio	N° hermanos:	NEE:
Ascendencia Étnica:		N° hermanos: SI

DATOS DE LOS PADRES		
Nombre del Padre:Cristian eduardo rivera valenzuela		RUN:16687.118-2
Escolaridad:	Correo Elect:	Telefono:
Domicilio:	Sector:	Ciudad:
DATOS DE LOS PADRES		
Nombre del Madre:Natalie francesca López castro		RUN:17669187-5
Escolaridad:Completa	Correo Elect:nataliefrancelopezcastro@gmail.com	Telefono: 958091596
Domicilio:Avenida el sauce parcela 41b	Sector:El sauce	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular		
Nombre y Apellidos:Natalie francesca López castro		RUN:17669187-5
Escolaridad:Completa	Relación con el estudiante:Mamá	Lugar de Trabajo: En mi casa
Teléfono1:958091596	Teléfono2:973003187	Correo Elect:
Domicilio:Avenida el sauce parcela 41b sitio 5c	Sector:El sauce	Ciudad: Coquimbo
Datos Apoderado Suplente		
Nombre y Apellidos:Roberto Lopez quezada		RUN:7888615-3
Escolaridad:Segundo medio	Relación con el estudiante:Abuelo	Lugar de Trabajo: No tiene
Teléfono1:962697294	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Avenida el sauce parcela 41b sitio 5c	Sector:El sauce	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