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

| **- FICHA DE MATRÍCULA 2025-** | | |
|---|---|---|
| Fecha: 06/12/2024 | REG. DE MATRÍCULA N° : 157 | N° DE CONTRATO: 157 |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** | | |
| Nombres y Apellidos: ALFARO MAUREIRA BRUNO ANDRÉS | | RUN: 24672419-9 |
| Fecha Nacimiento: 02/06/2014 | Edad: 11 | Correo Elect.: |
| Domicilio: toronto numero 1 | Sector: olivar bajo | Ciudad coquimbo |
| Procedencia: | Cursos reprobados: | Curso al que matricula: Quinto Basico |
| Vive Con: | N° hermanos: | NEE: |
| Ascendencia Étnica: | | N° hermanos: SI |

| **DATOS DE LOS PADRES** | | |
|---|---|---|
| Nombre del Padre:yamil paolo | | RUN:14422590-2 |
| Escolaridad:media completa | Correo Elect: | Telefono: |
| Domicilio: | Sector: | Ciudad: |
| **DATOS DE LOS PADRES** | | |
| Nombre del Madre:edda meriel | | RUN:12824961-3 |
| Escolaridad:media completa | Correo Elect:edda.maureira@gmail.com | Telefono: 990833211 |
| Domicilio: | Sector: | Ciudad: |

| **Datos Apoderado Titular** | | |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos:edda maureira pizarro | | RUN:12824961-3 |
| Escolaridad:media completa | Relación con el estudiante:madre | Lugar de Trabajo: jubilada |
| Teléfono1:990833211 | Teléfono2: | Correo Elect: |
| Domicilio:toromto 1 | Sector: | Ciudad: coquimbo |
| **Datos Apoderado Suplente** | | |
| Nombre y Apellidos:edda maureira pizarro | | RUN:12824961-3 |
| Escolaridad: | Relación con el estudiante: | Lugar de Trabajo: |
| Teléfono1:990833211 | Teléfono2:926487839 | Correo Elect: |
| Domicilio: | Sector: | Ciudad: coquimbo |

| |
|---|
| ¿El / La estudiante tiene el proceso de vacunación COVID -19? SI |
| Observaciones Relevantes: el alumno es enfermo de la fiebre del heno alergico cronico |

Nombre y firma
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma
Apoderado Titular