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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-

Fecha: 04/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 191	N° DE CONTRATO: 191
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: TORRES SALINAS KATALINA ELISABETT		RUN: 24791742-K
Fecha Nacimiento: 06/11/2014	Edad: 10	Correo Elect.: arielasalinasrojas@gmail.com
Domicilio: Lira No 1230	Sector: Guayacan	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Discovery School	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Quinto Basico
Vive Con: Padres	N° hermanos: 0	NEE: No
Ascendencia Étnica: No		N° hermanos: NO

DATOS DE LOS PADRES		
Nombre del Padre:Roberto Torres Jimenez		RUN:12943585-2
Escolaridad:Tec Profesional	Correo Elect:	Telefono: 9-89264366
Domicilio:Lira No 1230	Sector:Guayacan	Ciudad: Coquimbo
DATOS DE LOS PADRES		
Nombre del Madre:Maria Ariela Salinas Rojas		RUN:12569770-4
Escolaridad:Tec . Profesional	Correo Elect:arielasalinasrojas@gmail.com	Telefono: 9-85789835
Domicilio:Lira No 1230	Sector:Guayacan	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular		
Nombre y Apellidos:Maria Ariela Salinas Rojas		RUN:12569770-4
Escolaridad:Tec Profesional	Relación con el estudiante:Madre	Lugar de Trabajo: Colegio Santa Maria de Belen
Teléfono1:512268040	Teléfono2:9-85789835	Correo Elect:
Domicilio:Lira No 1230	Sector:Guayacan	Ciudad: Coquimbo
Datos Apoderado Suplente		
Nombre y Apellidos:		RUN:
Escolaridad:	Relación con el estudiante:	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:	Sector:	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