



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-

| | | |
|--|----------------------------|---|
| Fecha: 12/12/2024 | REG. DE MATRÍCULA N° : 194 | N° DE CONTRATO: 194 |
| DATOS DEL ESTUDIANTE | | |
| Nombres y Apellidos: VALENZUELA MUÑOZ MAITE CATALINA | | RUN: 24341681-7 |
| Fecha Nacimiento: 22/07/2013 | Edad: 11 | Correo Elect.: munozfigueroadanielajacqueline@gmail.com |
| Domicilio: Psj Charles Darwin 750 | Sector: Guayacan | Ciudad Coquimbo |
| Procedencia: Chilena | Cursos reprobados: 0 | Curso al que matricula: Quinto Basico |
| Vive Con: Padres | N° hermanos: 2 | NEE: Si |
| Ascendencia Étnica: | N° hermanos: SI | |

DATOS DE LOS PADRES

| | | |
|--|--|---------------------|
| Nombre del Padre: Carlos Valenzuela Jorquera | | RUN: 20343391-3 |
| Escolaridad: Primero medio | Correo Elect: civalezuela111@gmail.com | Telefono: 981731805 |
| Domicilio: Psj Manuel Rodríguez 16 | Sector: Llano | Ciudad: Coquimbo |

DATOS DE LOS PADRES

| | | |
|--|--|---------------------|
| Nombre del Madre: Daniela Muñoz Figueroa | | RUN: 18922997-6 |
| Escolaridad: Octavo basico | Correo Elect: munozfigueroadanielajacqueline@gmail.com | Telefono: 931990892 |
| Domicilio: Charles Darwin 750 | Sector: Guayacan | Ciudad: Coquimbo |

Datos Apoderado Titular

| | | |
|---|------------------------------------|------------------------------|
| Nombre y Apellidos: Jacqueline Figueroa Navarro | | RUN: 11161521-7 |
| Escolaridad: Octavo | Relación con el estudiante: Abuela | Lugar de Trabajo: Dueña casa |
| Teléfono1: 968166057 | Teléfono2: | Correo Elect: |
| Domicilio: Charles Darwin 750 | Sector: Coquimbo | Ciudad: Coquimbo |

Datos Apoderado Suplente

| | | |
|--|----------------------------------|---------------------------|
| Nombre y Apellidos: Carlos Valenzuela Jorquera | | RUN: 20343391-3 |
| Escolaridad: Primero medio | Relación con el estudiante: Papá | Lugar de Trabajo: Pioneta |
| Teléfono1: 981731805 | Teléfono2: | Correo Elect: |
| Domicilio: Manuel Rodríguez 16 | Sector: Llano | Ciudad: Coquimbo |

¿El / La estudiante tiene el proceso de vacunación COVID -19? NO

Observaciones Relevantes:

Nombre y firma
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma
Apoderado Titular