



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2026-

| | | |
|--|----------------------------|---|
| Fecha: 10/12/2025 | REG. DE MATRÍCULA N° : 199 | N° DE CONTRATO: 199 |
| DATOS DEL ESTUDIANTE | | |
| Nombres y Apellidos: BLAS NAEL VALENZUELA MOLINA | RUN: 24959442-3 | |
| Fecha Nacimiento: 17/04/2015 | Edad: 10 | Correo Elect.: danielasoledadmolinaleon@gmail.com |
| Domicilio: Oregón #1321 | Sector: Las torres | Ciudad Coquimbo |
| Procedencia: Coquimbo | Cursos reprobados: | Curso al que matricula: Quinto Basico |
| Vive Con: Sus padres | N° hermanos: 3 | NEE: |
| Ascendencia Étnica: | N° hermanos: SI | |

DATOS DE LOS PADRES

| | | |
|---|---|--------------------|
| Nombre del Padre:Jonathan Valenzuela Valenzuela | | RUN:16438146-3 |
| Escolaridad:Media completa | Correo Elect:danielasoledadmolinaleon@gmail.com | Telefono: 82719639 |
| Domicilio:Oregón #1321 | Sector:Las torres | Ciudad: Coquimbo |

DATOS DE LOS PADRES

| | | |
|--------------------------------------|---|--------------------|
| Nombre del Madre:Daniela molina león | | RUN:17938125-7 |
| Escolaridad:Media completa | Correo Elect:danielasoledadmolinaleon@gmail.com | Telefono: 64320766 |
| Domicilio:Oregón #1321 | Sector:Las torres | Ciudad: Coquimbo |

Datos Apoderado Titular

| | | |
|--|----------------------------------|-------------------|
| Nombre y Apellidos:Daniela Molina León | | RUN:17938125-7 |
| Escolaridad:Media completa | Relación con el estudiante:Madre | Lugar de Trabajo: |
| Teléfono1:64320766 | Teléfono2: | Correo Elect: |
| Domicilio:Oregón #1321 | Sector:Las torres | Ciudad: Coquimbo |

Datos Apoderado Suplente

| | | |
|---|----------------------------------|-------------------------------------|
| Nombre y Apellidos:Jonathan Valenzuela Valenzuela | | RUN:16438146-3 |
| Escolaridad:Media completa | Relación con el estudiante:Padre | Lugar de Trabajo: Barrio industrial |
| Teléfono1:82719639 | Teléfono2: | Correo Elect: |
| Domicilio:Oregón #1321 | Sector:Las torres | 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