



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2026-

Fecha: 05/12/2025	REG. DE MATRÍCULA N° : 205	N° DE CONTRATO: 205
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: AMANDA AMARAL VALLEJOS CORTÉS		RUN: 25032048-5
Fecha Nacimiento: 04/07/2015	Edad: 10	Correo Elect.:
Domicilio: ALMIRANTE SIMPSONS 611	Sector: SINDEMPART	Ciudad COQUIMBO
Procedencia: DISCOVERY	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Quinto Basico
Vive Con: LOS PADRES	Nº hermanos: 1	NEE: SI
Ascendencia Étnica:	Nº hermanos: SI	

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre:DANIEL ANDRES VALLEJOS OCAYO		RUN:14401414-6
Escolaridad:UNIVERSITARIA COMPLETA	Correo Elect:DANIEL.VALLEJOSOCAYO@GMAIL.COM	Telefono: 995451161
Domicilio:ALMIRANTE SIMPSONS 611	Sector:SINDEMPART	Ciudad: COQUIMBO

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre:PATRICIA JANET CORTE CORTES		RUN:16582011-8
Escolaridad:TECNICO COMPLETA	Correo Elect:PATIKKA@HOTMAIL.ES	Telefono: 958560056
Domicilio:ALMIRANTE SIMPSONS 611	Sector:SINDEMPART	Ciudad: COQUIMBO

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:PATRICIA JANET CORTE CORTES		RUN:16582011-8
Escolaridad:TECNICO COMPLETA	Relación con el estudiante:MADRE	Lugar de Trabajo: EMPRESARIA
Teléfono1:958560056	Teléfono2:995451161	Correo Elect:
Domicilio:ALMIRANTE SIMPSONS 611	Sector:SINDEMPART	Ciudad: COQUIMBO

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:DANIEL ANDRES VALLEJOS OCAYO		RUN:14401414-6
Escolaridad:UNIVERSITARIA COMPLETA	Relación con el estudiante:PADRE	Lugar de Trabajo: AUDITOR
Teléfono1:995451161	Teléfono2:958560056	Correo Elect:
Domicilio:ALMIRANTE SIMPSONS 611	Sector:SINDEMPART	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