



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2026-

Fecha: 09/12/2025	REG. DE MATRÍCULA N° : 209	N° DE CONTRATO: 209
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: OMAR ALEJANDRO HERNÁNDEZ ZEPEDA		RUN: 25054212-7
Fecha Nacimiento: 14/07/2015	Edad: 10	Correo Elect.: sofiaaigñaciahz@gmail.com
Domicilio: sargento aldea 1262	Sector: parte alta	Ciudad COQUIMBO
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Quinto Básico
Vive Con: mama papa abuelos	N° hermanos: 1	NEE:
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: SI	

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre:eduardo hernandez		RUN:18316411-2
Escolaridad:media	Correo Elect:sofiaaigñaciahz@gmail.com	Telefono: 948638797
Domicilio:sargento aldea 1262	Sector:parte alta	Ciudad: coquimbo

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre:yarlyn zepeda		RUN:19506067-3
Escolaridad:Media	Correo Elect:sofiaaigñaciahz@gmail.com	Telefono: 948638797
Domicilio:948638797	Sector:parte alta	Ciudad: COQUIMBO

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:yarlyn zepeda quevedo		RUN:19506067-3
Escolaridad:media	Relación con el estudiante:mama	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:948638797	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:sargento aldea 1262	Sector:parte alta	Ciudad: COQUIMBO

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:lina diaz		RUN:11381305-9
Escolaridad:	Relación con el estudiante:abuela	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:955359225	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:sargento aldea 1262	Sector:parte alta	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