



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° : 218	N° DE CONTRATO: 218
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: JOAQUÍN ALONSO ROJAS CASTILLO	RUN: 25119109-3	
Fecha Nacimiento: 17/09/2015	Edad: 10	Correo Elect.: tamara.castillo.pizarro@gmail.com
Domicilio: Tocopilla 750	Sector: Tierras blancas	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Coquimbo	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Quinto Básico
Vive Con: Mamá	N° hermanos: 0	NEE:
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: NO	

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre: Oscar Alejandro Rojas Vasquez	RUN: 17174767-8	
Escolaridad: Universitaria completa	Correo Elect: oscar.rv1989@gmail.com	Telefono: 920287543
Domicilio: Juan Antonio ríos 914	Sector: Baquedano	Ciudad: Coquimbo

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre: Tamara Katherine Castillo Pizarro	RUN: 18316505-4	
Escolaridad: Universitaria completa	Correo Elect: tamara.castillo.pizarro@gmail.com	Telefono: 973680813
Domicilio: Tocopilla 750	Sector: Tierras blancas	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: Tamara Castillo Pizarro	RUN: 18316505-4	
Escolaridad: Universitaria completa	Relación con el estudiante: Mamá	Lugar de Trabajo:
Teléfono1: 973680813	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:	Sector:	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos: Oscar Rojas Vasquez	RUN: 17174767-8	
Escolaridad: Universitaria completa	Relación con el estudiante: Papá	Lugar de Trabajo:
Teléfono1: 920287543	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