



- FICHA DE MATRÍCULA 2026-

Fecha: 10/12/2025 REG. DE MATRÍCULA N° : 220 N° DE CONTRATO: 220

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos: JAVIERA IGNACIA MUÑOZ GARCÍA		RUN: 25168609-2
Fecha Nacimiento: 19/10/2015	Edad: 10	Correo Elect.: soledad.garcia.riveros@hotmail.cl
Domicilio: Avenida José Joaquín Pérez 4312	Sector: Peñuelas	Ciudad Coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Quinto Basico
Vive Con: Mamá, Abuelito y hermanas	N° hermanos: 2	NEE: No
Ascendencia Étnica: No		N° hermanos: SI

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre:Francisco Javier Muñoz Roblero		RUN:16508934-0
Escolaridad:Enseñanza Media Completa	Correo Elect:francisco.muoz@hotmail.com	Telefono: 950677985
Domicilio:Pasaje Juan Álvarez Lillo 1922	Sector:Arcos de Pinamar, Las Compañías	Ciudad: La Serena

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre:Soledad Ivonne García Riveros		RUN:13356819-0
Escolaridad:Educación Superior	Correo Elect:soledad.garcia.riveros@hotmail.cl	Telefono: 974541100
Domicilio:Jose Joaquin Perez 4312	Sector:Peñuelas	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:Soledad Ivonne García Riveros		RUN:13356819-0
Escolaridad:Educación Superior	Relación con el estudiante:Mamá	Lugar de Trabajo: Hospital San Pablo Coquimbo
Teléfono1:974541100	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Jose Joaquin Perez 4312	Sector:Peñuelas	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:Guillermo Garcia López		RUN:6578039-9
Escolaridad:Octavo Básico	Relación con el estudiante:Abuelito	Lugar de Trabajo: No trabaja
Teléfono1:999614039	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Jose Joaquin Perez 4312	Sector:Peñuelas	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