



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2026-**

Fecha: 10/12/2025	REG. DE MATRÍCULA N° : 230	N° DE CONTRATO: 230
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: CONSTANZA AMARAL TRIGO ÁLAMOS	RUN: 25355630-7	
Fecha Nacimiento: 20/04/2016	Edad: 9	Correo Elect.: kathyalamosp10@gmail.com
Domicilio: Carlos Brito Iturrieta 3344	Sector: Alto los clarines 4	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Coquimbo	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Quinto Basico
Vive Con: Sus padres	N° hermanos: 3	NEE: Si
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: Si	

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre: Carlos Roberto Trigo Ortiz	RUN: 14400760-3	
Escolaridad: 4 medio	Correo Elect: chasstrigo@gmail.com	Telefono: 997548513
Domicilio: Carlos Brito Iturrieta 3344	Sector: Los Clarines 4	Ciudad: Coquimbo

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre: Katherine Roxana Alamos Portilla	RUN: 17174437-7	
Escolaridad: 4 medio	Correo Elect: kathyalamosp10@gmail.com	Telefono: 974335920
Domicilio: Carlos Brito Iturrieta 3344	Sector: Alto los Clarines 4	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: Katherine Roxana Alamos Portilla	RUN: 17174437-7	
Escolaridad: 4 medio	Relación con el estudiante: Madre	Lugar de Trabajo:
Teléfono1: 974335920	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: Carlos Brito Iturrieta 3344	Sector: Alto los clarines 4	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos: Carlos Roberto Trigo Ortiz	RUN: 14400760-3	
Escolaridad: 4 medio	Relación con el estudiante: Padre	Lugar de Trabajo:
Teléfono1: 997548513	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: Carlos Brito Iturrieta	Sector: Alto los clarines 4	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