



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2025-**

Fecha: 11/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 231	N° DE CONTRATO: 231
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: RODRÍGUEZ GONZÁLEZ MADELEIN SAAZEN		RUN: 24388389-K
Fecha Nacimiento: 09/09/2013	Edad: 11	Correo Elect.: kg1358964@gmail.com
Domicilio: Pasaje santa fe 727 parte alta	Sector: Parte alta	Ciudad Coquimbo
Procedencia: D	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Sexto Basico
Vive Con: Su mama su padrasto hermanos y abuelita materna	N° hermanos: 2	NEE:
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: SI	

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre: Javier largo varela		RUN: 19257779-9
Escolaridad: Enseñanza media completa	Correo Elect: kg1358964@gmail.com	Telefono: 973501337
Domicilio: Pasaje santa fe 727	Sector: Parte alta	Ciudad: Coquimbo

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre: Katherine andrea gonzalez flores		RUN: 17721443-4
Escolaridad: Enseñanza media completa	Correo Elect: kg1358964@gmail.com	Telefono: 935244294
Domicilio: Pasaje santa fen727	Sector: Parte alta	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: Katherine gonzalez flores		RUN: 17721443-4
Escolaridad: Completa	Relación con el estudiante: Mama	Lugar de Trabajo: Cesante
Teléfono1: 935244294	Teléfono2: 973501337	Correo Elect:
Domicilio: Pasaje santa fen727	Sector: Parte alta	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos: Javier largo varela		RUN: 19257779-9
Escolaridad: Completa	Relación con el estudiante: Papa (padrastro)	Lugar de Trabajo: Vallendar
Teléfono1: 973501337	Teléfono2: 935244294	Correo Elect:
Domicilio: Pasaje santa fe 727	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