



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° : 233 | N° DE CONTRATO: 233                  |
| <b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>                          |                            |                                      |
| Nombres y Apellidos: ROMÁN SANTANDER ISIDORA DANIELA |                            | RUN: 24347290-3                      |
| Fecha Nacimiento: 01/01/2000                         | Edad: 25                   | Correo Elect.:                       |
| Domicilio: monte grande 81                           | Sector:                    | Ciudad                               |
| Procedencia:                                         | Cursos reprobados:         | Curso al que matricula: Sexto Basico |
| Vive Con:                                            | N° hermanos:               | NEE:                                 |
| Ascendencia Étnica:                                  | N° hermanos: SI            |                                      |

**DATOS DE LOS PADRES**

|                   |               |           |
|-------------------|---------------|-----------|
| Nombre del Padre: | RUN:          |           |
| Escolaridad:      | Correo Elect: | Telefono: |
| Domicilio:        | Sector:       | Ciudad:   |

**DATOS DE LOS PADRES**

|                   |               |           |
|-------------------|---------------|-----------|
| Nombre del Madre: | RUN:          |           |
| Escolaridad:      | Correo Elect: | Telefono: |
| Domicilio:        | Sector:       | Ciudad:   |

**Datos Apoderado Titular**

|                                       |                                 |                   |
|---------------------------------------|---------------------------------|-------------------|
| Nombre y Apellidos:nayadeth santander | RUN:15179959-0                  |                   |
| Escolaridad:                          | Relación con el estudiante:mama | Lugar de Trabajo: |
| Teléfono1:66132363                    | Teléfono2:                      | Correo Elect:     |
| Domicilio:                            | Sector:                         | Ciudad:           |

**Datos Apoderado Suplente**

|                                   |                             |                   |
|-----------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| Nombre y Apellidos:baldrá arevalo | RUN:8976091-7               |                   |
| Escolaridad:                      | Relación con el estudiante: | Lugar de Trabajo: |
| Teléfono1:66132363                | Teléfono2:                  | Correo Elect:     |
| Domicilio:                        | Sector:                     | Ciudad:           |

¿El / La estudiante tiene el proceso de vacunación COVID -19?

Observaciones Relevantes:

Nombre y firma  
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma  
Apoderado Titular