



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2025-**

Fecha: 09/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 237	N° DE CONTRATO: 237
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: SILVA MONDACA MAITE VIOLETA		RUN: 24855165-8
Fecha Nacimiento: 21/02/2014	Edad: 11	Correo Elect.: carolin.schachermayer@gmail.com
Domicilio: avda peñuelas norte 186 dpto 513 torre 1	Sector: Peñuelas	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Coquimbo	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Sexto Basico
Vive Con: su Madre	N° hermanos: 0	NEE: Si
Ascendencia Étnica: no	N° hermanos: NO	

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre: Christian Silva		RUN:
Escolaridad:	Correo Elect:	Telefono:
Domicilio:	Sector:	Ciudad:

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre: Carolin Mondaca		RUN: 14132937-5
Escolaridad: completa	Correo Elect: carolin.schachermayer@gmail.com	Telefono: 940745117
Domicilio: avda peñuelas norte 186 depto 513 torre 1	Sector: Peñuelas	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: Carolin Mondaca Schachermayer		RUN: 14132937-5
Escolaridad: completa	Relación con el estudiante: madre	Lugar de Trabajo: municipalidad de Coquimbo
Teléfono1: 940745117	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: avda peñuelas norte 186 dpto 513 torre 1	Sector: Peñuelas	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos: Priscila Rojas		RUN: 139974254-0
Escolaridad: completo	Relación con el estudiante:	Lugar de Trabajo: municipalidad La Serena
Teléfono1: 979198679	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