



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2025-**

Fecha: 04/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 238	N° DE CONTRATO: 238
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: SOTO GARCÍA AGUSTINA EMILIA		RUN: 24386310-4
Fecha Nacimiento: 11/09/2013	Edad: 11	Correo Elect.: marlen.ggn@gmail.com
Domicilio: Bulnes 826	Sector: COQUIMBO	Ciudad COQUIMBO
Procedencia: Ninguno	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Sexto Basico
Vive Con: Sus padres	N° hermanos: 1	NEE: Ninguna
Ascendencia Étnica: No	N° hermanos: NO	

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre: Marcos Soto		RUN: 11264274-9
Escolaridad: Técnico profesional	Correo Elect: marlen.ggn@gmail.com	Telefono: 993682205
Domicilio: Bulnes 826	Sector: COQUIMBO	Ciudad: COQUIMBO

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre: Viviana Garcia		RUN: 11806470-4
Escolaridad: Técnico incompleto	Correo Elect: marlen.ggn@gmail.com	Telefono: 986541171
Domicilio: Bulnes 826	Sector: COQUIMBO	Ciudad: COQUIMBO

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: Viviana Garcia		RUN: 11806470-4
Escolaridad: Técnico incompleta	Relación con el estudiante: Madre	Lugar de Trabajo: Coquimbo
Teléfono1: 986541171	Teléfono2: 993682205	Correo Elect:
Domicilio: Bulnes 826	Sector: COQUIMBO	Ciudad: COQUIMBO

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos: Marcos Soto		RUN: 11264274-9
Escolaridad: Técnico profesional	Relación con el estudiante: Padre	Lugar de Trabajo: Independiente
Teléfono1: 993682205	Teléfono2: 93682205	Correo Elect:
Domicilio: Bulnes	Sector: COQUIMBO	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