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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-

Fecha: 05/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 241	N° DE CONTRATO: 241
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: URÍZAR ALVARADO PABLO LEÓN		RUN: 24353010-5
Fecha Nacimiento: 01/01/1995	Edad: 30	Correo Elect.: julietaalvaradogarcia@gmail.com
Domicilio: barrio sur	Sector: guanaqueros	Ciudad coquimbo
Procedencia: discovery school	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Sexto Basico
Vive Con: madre	N° hermanos: 2	NEE: Pie
Ascendencia Étnica:		N° hermanos: SI

DATOS DE LOS PADRES		
Nombre del Padre:pablo urizar marin		RUN:16580433-3
Escolaridad:Técnico superior	Correo Elect:julietaalvatadogarcia@gmail.com	Telefono: 975788470
Domicilio:los manzanos 222	Sector:villa dominante	Ciudad: coquimbo
DATOS DE LOS PADRES		
Nombre del Madre:viviana alvarado garcia		RUN:16324932-4
Escolaridad:tecnico nivel superior	Correo Elect:julietaalvaradogarcia@gmail.com	Telefono: 975788470
Domicilio:barrio sur	Sector:guanaqueros	Ciudad: coquimbo

Datos Apoderado Titular		
Nombre y Apellidos:viviana alvarado garcia		RUN:16324932-4
Escolaridad:tecnico superior	Relación con el estudiante:madre	Lugar de Trabajo: Coquimbo
Teléfono1:975788470	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:	Sector:	Ciudad: coquimbo
Datos Apoderado Suplente		
Nombre y Apellidos:pablo urizar		RUN:16580433-3
Escolaridad:Técnico superior	Relación con el estudiante:padre	Lugar de Trabajo: Coquimbo
Teléfono1:975788470	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