



- FICHA DE MATRÍCULA 2026-

Fecha: 15/12/2025 REG. DE MATRÍCULA N° : 251 N° DE CONTRATO: 251

DATOS DEL ESTUDIANTE

| | | |
|---------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|
| Nombres y Apellidos: JOSEFA PASCAL HENRÍQUEZ VEGA | | RUN: 24739597-0 |
| Fecha Nacimiento: 11/09/2014 | Edad: 11 | Correo Elect.: |
| Domicilio: av ossandon 60 | Sector: el llano | Ciudad coquimbo |
| Procedencia: | Cursos reprobados: 0 | Curso al que matricula: Sexto Basico |
| Vive Con: madre | N° hermanos: 0 | NEE: no |
| Ascendencia Étnica: no | | N° hermanos: NO |

DATOS DE LOS PADRES

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

DATOS DE LOS PADRES

| | | |
|----------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| Nombre del Madre:Olga Vega | | RUN:13875797-8 |
| Escolaridad:universitaria | Correo Elect:ale.vegamagna@gmail.com | Telefono: 996299163 |
| Domicilio:ossandon 60 | Sector:el llano | Ciudad: coquimbo |

Datos Apoderado Titular

| | | |
|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| Nombre y Apellidos:Olga Vega Magna | | RUN:13875797-8 |
| Escolaridad:superior | Relación con el estudiante:madre | Lugar de Trabajo: municipalidad |
| Teléfono1:996299163 | Teléfono2:996299163 | Correo Elect: |
| Domicilio:ossandon 60 depto 44 | Sector:el llano | Ciudad: coquimbo |

Datos Apoderado Suplente

| | | |
|---------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| Nombre y Apellidos:Osciel freddy vega magna | | RUN:10541576-1 |
| Escolaridad:técnico | Relación con el estudiante:tío | Lugar de Trabajo: independiente |
| Teléfono1:989214270 | Teléfono2: | Correo Elect: |
| Domicilio:manuel rodriguez 1133 | 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