



**- FICHA DE MATRÍCULA 2026-**

Fecha: 09/12/2025 REG. DE MATRÍCULA N° : 257 N° DE CONTRATO: 257

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

Nombres y Apellidos: KATALINA ELISABET TORRES SALINAS		RUN: 24791742-K
Fecha Nacimiento: 06/11/2014	Edad: 11	Correo Elect.: Katalinatorrressalinas@discoveryscool.cl
Domicilio: Lira 1230	Sector: Guayacan	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Discovery School	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Sexto Basico
Vive Con: Padres	Nº hermanos: 0	NEE: no
Ascendencia Étnica: no		Nº hermanos: NO

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre: Roberto Torre Jimenez		RUN: 12943585-2
Escolaridad: Técnico Profesional	Correo Elect: robertopsicosys@hotmail.com	Telefono: 989264366
Domicilio: Lira 1230	Sector: Guayacan	Ciudad: Coquimbo

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre: María Ariela Salinas Rojas		RUN: 12569770-4
Escolaridad: Técnico Profesional	Correo Elect: arielasalinasrojas@gmail.com	Telefono: 9-85789835
Domicilio: Lira 1230	Sector: Guayacan	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: María Ariela Salinas Rojas		RUN: 12569770-4
Escolaridad: Técnico Profesional	Relación con el estudiante: madre	Lugar de Trabajo: Colegio Santa María de Belén
Teléfono 1: 9-85789835	Teléfono 2: 51-2-268040	Correo Elect:
Domicilio: Lira 1230	Sector: Guayacan	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos: María José Gómez Torres		RUN: 18003114-6
Escolaridad: Técnico Profesional	Relación con el estudiante: Tía	Lugar de Trabajo: Independiente
Teléfono 1: 9-97505307	Teléfono 2:	Correo Elect:
Domicilio: Errazuriz 84	Sector: Guayacan	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