



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-

Fecha: 06/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 259	N° DE CONTRATO: 259
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: CORTÉS JARA LEONOR ANTONIA	RUN: 24166399-K	
Fecha Nacimiento: 15/01/2013	Edad: 12	Correo Elect.: jarapaloma@gmail.com
Domicilio: Argentina 739	Sector: San Juan	Ciudad Coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Séptimo Básico
Vive Con: mamá, hermana, abuelos maternos	N° hermanos: 1	NEE: TEA
Ascendencia Étnica: No	N° hermanos: NO	

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre: Darwin Cortés Cortés	RUN: 15039240-3	
Escolaridad: técnica	Correo Elect: darwin.rcc@gmail.com	Teléfono: 940371197
Domicilio: Manuel Jesús Rivera #600	Sector: San Juan	Ciudad: Coquimbo

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre: Paloma Jara Pérez	RUN: 13974073-4	
Escolaridad: Universitaria	Correo Elect: jarapaloma@gmail.com	Teléfono: 944063990
Domicilio: Argentina #739	Sector: San Juan	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos: Paloma Jara Pérez	RUN: 13974073-4	
Escolaridad: universitaria	Relación con el estudiante: mamá	Lugar de Trabajo: Hospital San Pablo
Teléfono1: 944063990	Teléfono2: 512632683	Correo Elect:
Domicilio: Argentina #739	Sector: San Juan	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos: Darwin Cortés Cortés	RUN: 15039240-3	
Escolaridad: técnica	Relación con el estudiante: papá	Lugar de Trabajo: faena
Teléfono1: 940371197	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: Manuel Jesús Rivera #600	Sector: San Juan	Ciudad: Coquimbo

¿El / La estudiante tiene el proceso de vacunación COVID -19? NO

Observaciones Relevantes:

Nombre y firma
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma
Apoderado Titular