



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2026-

Fecha: 08/12/2025 REG. DE MATRÍCULA N° : 279 N° DE CONTRATO: 279

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos: AGUSTÍN ISMAEL PÉREZ BUSTOS		RUN: 24262173-5
Fecha Nacimiento: 25/04/2013	Edad: 12	Correo Elect.: karenbustos1991@gmail.com
Domicilio: Av totoralillo sn	Sector: El panul	Ciudad Coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Septimo Basico
Vive Con: Mamá	N° hermanos: 1	NEE: No
Ascendencia Étnica: No		N° hermanos: SI

DATOS DE LOS PADRES

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

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre:Ana karen bustos Barahona		RUN:17833305-4
Escolaridad:Completa	Correo Elect:karenbustos1991@gmail.com	Telefono: 956654945
Domicilio:Av totoralillo sn	Sector:El panul	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:Ana karen bustos Barahona		RUN:17833305-4
Escolaridad:Completa	Relación con el estudiante:Mamá	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:956654945	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Av totoralillo sn	Sector:El panul	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:Ana Barahona gallardo		RUN:9352840-9
Escolaridad:Incomplete	Relación con el estudiante:Abuela	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:956654945	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Av totoralillo sn	Sector:El panul	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