



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2026-

Fecha: 10/12/2025	REG. DE MATRÍCULA N° : 282	N° DE CONTRATO: 282
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: SAAVY ANDRÉS FARÍAS THOMPSON	RUN: 24276414-5	
Fecha Nacimiento: 14/05/2013	Edad: 12	Correo Elect.: cthompsonleal2015@gmail.com
Domicilio: Avenida Suecia	Sector: San Juan	Ciudad Coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Séptimo Básico
Vive Con: Mamá y abuelos	N° hermanos: 3	NEE: Si
Ascendencia Étnica: Mapuche	N° hermanos: Si	

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre: Josué Patricio Farías Rivera	RUN: 19191866-5	
Escolaridad: Completa	Correo Elect: rriveracarvacho@gmail.com	Teléfono: 971644324
Domicilio: La ermita 430	Sector: La herradura	Ciudad: Coquimbo

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre: Carolina thompson leal	RUN: 19468716-8	
Escolaridad: Media completa	Correo Elect: cthompsonleal2015@gmail.com	Teléfono: 934266026
Domicilio: Suecia 760	Sector: San Juan	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos: Rosa Delia Rivera carvacho	RUN: 8564238-3	
Escolaridad: Completa	Relación con el estudiante: Abuela	Lugar de Trabajo: Independiente
Teléfono 1: 971644324	Teléfono 2: 934266026	Correo Elect:
Domicilio: Ermita 430	Sector: La herradura	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos: Carolina thompson leal	RUN: 19468716-8	
Escolaridad: Media completa	Relación con el estudiante: Madre	Lugar de Trabajo: Independiente
Teléfono 1: 934266026	Teléfono 2: 955281759	Correo Elect:
Domicilio: Avenida Suecia 760	Sector: Coquimbo	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