



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2025-**

Fecha: 06/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 284	N° DE CONTRATO: 284
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: SABANDO TOLEDO ARON ANDRÉS		RUN: 24206615-4
Fecha Nacimiento: 01/03/2013	Edad: 12	Correo Elect.: claratoleado1935@gmail.com
Domicilio: elena montoya	Sector: parte alta	Ciudad coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Septimo Basico
Vive Con: Madre	N° hermanos: 2	NEE:
Ascendencia Étnica:	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: clara rosa toledo palacios		RUN: 13760817-0
Escolaridad: media completa	Correo Elect: claratoleado1935@gmail.com	Telefono: 953607727
Domicilio: elena montoya 1935	Sector: p.alta	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: clara toledo palacios		RUN: 13760817-0
Escolaridad: media completa	Relación con el estudiante: madre	Lugar de Trabajo: Dueña de Casa
Teléfono1: 953607727	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: elena montoya 1935	Sector: parte alta	Ciudad: coquimbo

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos: constanza toretto araya toledo		RUN: 20740783-6
Escolaridad: media	Relación con el estudiante: hermana	Lugar de Trabajo: no especifico
Teléfono1: 930076800	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: av. el sauce 39	Sector: la rinconada	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