



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

### - FICHA DE MATRÍCULA 2026-

Fecha: 15/12/2025

REG. DE MATRÍCULA N° : 297

N° DE CONTRATO: 297

#### DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos: RENATO ALONSO MICHEA ARMIVO	RUN: 24387096-8
Fecha Nacimiento: 01/09/2013	Edad: 12
Domicilio: Rubén Díaz Castillo 2548	Sector: Costa Milano 4
Procedencia:	Cursos reprobados:
Vive Con: padres	Nº hermanos: 1
Ascendencia Étnica:	NEE: Nº hermanos: NO

#### DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre:Luis Michea Tabilo	RUN:13975108-6
Escolaridad:Media Completa	Correo Elect:luismichea50@gmail.com
Domicilio:Rubén Díaz Castillo 2548	Teléfono: 995378243 Sector:Costa Milano 4 Ciudad: Coquimbo

#### DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre:Fernanda Armijo Torrejón	RUN:16233179-5
Escolaridad:Técnico Profesional	Correo Elect:armijofernanda23@gmail.com
Domicilio:Rubén Díaz Castillo 2548	Teléfono: 987025719 Sector:Costa Milano 4 Ciudad: Coquimbo

#### Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:Fernanda Armijo Torrejón	RUN:16233179-5
Escolaridad:Técnico Profesional	Relación con el estudiante:Madre
Teléfono1:987025719	Lugar de Trabajo: Hospital San Pablo
Domicilio:	Teléfono2:990115519 Correo Elect:

#### Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:Luis Michea Tabilo	RUN:13975108-6
Escolaridad:Media Completa	Relación con el estudiante:Padre
Teléfono1:995378243	Lugar de Trabajo:
Domicilio:	Teléfono2: Correo Elect: Sector: 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