



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2026-

| | | |
|---|----------------------------|--|
| Fecha: 09/12/2025 | REG. DE MATRÍCULA N° : 302 | N° DE CONTRATO: 302 |
| DATOS DEL ESTUDIANTE | | |
| Nombres y Apellidos: EZEQUIEL STEVEN ALEJANDRO GIRALDO ALFARO | RUN: 24396204-8 | |
| Fecha Nacimiento: 19/09/2013 | Edad: 12 | Correo Elect.: ezequielgiraldoalfaro@discveryschool.cl |
| Domicilio: San jose 149 | Sector: Porvenir | Ciudad Coquimbo |
| Procedencia: Coquimbo | Cursos reprobados: | Curso al que matricula: Septimo Basico |
| Vive Con: Mi mamá | N° hermanos: | NEE: |
| Ascendencia Étnica: | N° hermanos: NO | |

DATOS DE LOS PADRES

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

DATOS DE LOS PADRES

| | | |
|---|--|---------------------|
| Nombre del Madre: Catalina belen alfaro calle | RUN: 20093145-9 | |
| Escolaridad: Completa | Correo Elect: catalinaalfaro74@gmail.com | Telefono: 964400447 |
| Domicilio: San jose 149 | Sector: Porvenir | Ciudad: Coquimbo |

Datos Apoderado Titular

| | | |
|---|-----------------------------------|-------------------|
| Nombre y Apellidos: Catalina alfaro calle | RUN: 20093145-9 | |
| Escolaridad: Completa | Relación con el estudiante: Madre | Lugar de Trabajo: |
| Teléfono1: 964400447 | Teléfono2: | Correo Elect: |
| Domicilio: San jose 149 | Sector: Porvenir | Ciudad: Coquimbo |

Datos Apoderado Suplente

| | | |
|--|------------------------------------|-------------------|
| Nombre y Apellidos: Norma calle maturana | RUN: 10572614-7 | |
| Escolaridad: Completa | Relación con el estudiante: Abuela | Lugar de Trabajo: |
| Teléfono1: 975747668 | Teléfono2: | Correo Elect: |
| Domicilio: Los narcisos 250 | Sector: Herradura oriente | 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