



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2025-**

Fecha: 04/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 304	N° DE CONTRATO: 304
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: GÓMEZ ORTEGA BASTIÁN ANDRÉS		RUN: 23878248-1
Fecha Nacimiento: 21/02/2012	Edad: 13	Correo Elect.: bastiangomezortega@discoveryschool.cl
Domicilio: Avenida rene schneider 1885 dpto 205 a	Sector: Bosque san carlos	Ciudad Coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Octavo Basico
Vive Con: Madre	N° hermanos: 1	NEE:
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: SI	

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre: Israel Gómez Vega		RUN: 16103474-6
Escolaridad: Superior	Correo Elect: israelgomez.lu17@gmail.com	Telefono: 995426332
Domicilio: Calle agosto vera chamorro 1751	Sector: Palmas de san ramon	Ciudad: Coquimbo

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre: Bárbara Ortega Rivera		RUN: 16855884-8
Escolaridad: Técnico nivel superior	Correo Elect: ortega.barbara.r@gmail.com	Telefono: 989016012
Domicilio: Avenida rene schneider 1885 dpto 205 a	Sector: Bosque san carlos	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: Bárbara Ortega Rivera		RUN: 16855884-8
Escolaridad: Técnico nivel superior	Relación con el estudiante: Madre	Lugar de Trabajo: Cesfam santa cecilia
Teléfono1: 989016012	Teléfono2: 995426332	Correo Elect:
Domicilio: Avenida rene schneider 1885 dpto 205 a	Sector: Bosque san carlos	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos: Israel Gómez Vega		RUN: 16103474-6
Escolaridad: Superior	Relación con el estudiante: Padre	Lugar de Trabajo: Puerto velero
Teléfono1: 995426332	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: Augusto vera chamorro 1751	Sector: Palmas de san ramon	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