



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-

| | | |
|--|----------------------------|---|
| Fecha: 05/12/2024 | REG. DE MATRÍCULA N° : 310 | N° DE CONTRATO: 310 |
| DATOS DEL ESTUDIANTE | | |
| Nombres y Apellidos: MARDONES NEGRETE AGUSTÍN EMILIANO | | RUN: 23626992-2 |
| Fecha Nacimiento: 01/01/1995 | Edad: 30 | Correo Elect.: stefania.negrete91@gmail.com |
| Domicilio: Luis Aguilera baez #132 | Sector: Rinconada el sauce | Ciudad Coquimbo |
| Procedencia: | Cursos reprobados: 0 | Curso al que matricula: Octavo Basico |
| Vive Con: Mamá , papá y abuelos | N° hermanos: 2 | NEE: |
| Ascendencia Étnica: | | N° hermanos: SI |

DATOS DE LOS PADRES

| | | |
|---------------------------------------|--|---------------------------|
| Nombre del Padre:Diego mardones Araya | | RUN:16308915-7 |
| Escolaridad:4 medio | Correo Elect:santinomardones20@gmail.com | Telefono: +56 9 5630 6609 |
| Domicilio:Luisa aguilerA baez #132 | Sector:Rinconada el sauce | Ciudad: Coquimbo |

DATOS DE LOS PADRES

| | | |
|---|---|---------------------|
| Nombre del Madre:Stephanie Negrete saavedra | | RUN:18002415-8 |
| Escolaridad:4 medio | Correo Elect:stefania.negrete91@gmail.com | Telefono: 956028538 |
| Domicilio:Luis Aguilera baez #132 | Sector:Rinconada el sauce | Ciudad: Coquimbo |

Datos Apoderado Titular

| | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
| Nombre y Apellidos:Stephanie Negrete Saavedra | | RUN:18002415-8 |
| Escolaridad:4 medio | Relación con el estudiante:Madre | Lugar de Trabajo: Independiente |
| Teléfono1:956028538 | Teléfono2:9 5630 6609 | Correo Elect: |
| Domicilio:Luis Aguilera baez #132 | Sector:Rinconada el sauce | Ciudad: Coquimbo |

Datos Apoderado Suplente

| | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Nombre y Apellidos:Olga saavedra | | RUN:8619327-2 |
| Escolaridad:8 básico | Relación con el estudiante:Abuela | Lugar de Trabajo: Independiente |
| Teléfono1:+56 9 4166 7991 | Teléfono2: | Correo Elect: |
| Domicilio:Luis Aguilera baez #132 | Sector:Rinconada el sauce | 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