



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

### - FICHA DE MATRÍCULA 2026-

Fecha: 10/12/2025 REG. DE MATRÍCULA N° : 314 N° DE CONTRATO: 314

#### DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos: SOFÍA ALICIA CASTRO RAVELLO		RUN: 24564841-3
Fecha Nacimiento: 10/03/2014	Edad: 11	Correo Elect.: vacaravello@yahoo.es
Domicilio: Suecia 948	Sector: San Juan	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Discovery	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Septimo Basico
Vive Con: Madre hermano abuelos	Nº hermanos: 1	NEE: No
Ascendencia Étnica: No		Nº hermanos: Si

#### DATOS DE LOS PADRES

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

#### DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre: Jocelyn Ravello		RUN: 13943987-2
Escolaridad: Completa	Correo Elect: vacaravello@yahoo.es	Telefono: 956880188
Domicilio: Suecia 948	Sector: San juan	Ciudad: Coquimbo

#### Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos: Jocelyn Ravello		RUN: 13943987-2
Escolaridad: Completa	Relación con el estudiante: Madre	Lugar de Trabajo: Independiente
Teléfono 1: 956880188	Teléfono 2: 979012668	Correo Elect:
Domicilio: Suecia 948	Sector: San Juan	Ciudad: Coquimbo

#### Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos: Gonzalo ravello		RUN: 6064246-K
Escolaridad: Completa	Relación con el estudiante: Abuelo	Lugar de Trabajo: Suecia 948
Teléfono 1: 979012668	Teléfono 2: 956880201	Correo Elect:
Domicilio: Suecia 948	Sector: San juan	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