



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° : 318	N° DE CONTRATO: 318
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: OYANADEL CASTILLO BASTIÁN ELÍAS		RUN: 23775576-6
Fecha Nacimiento: 01/01/1995	Edad: 30	Correo Elect.: mcontreras.sr@gmail.com
Domicilio: Fortunato geraldo 675	Sector: Sindempart	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Coquimbo	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Octavo Basico
Vive Con: Madre	N° hermanos: 2	NEE: No
Ascendencia Étnica: No	N° hermanos: NO	

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre:Pablo Oyanadel		RUN:16718046-9
Escolaridad:Superior completa	Correo Elect:pablo.oyanadel@ceaza.cl	Telefono: 962706682
Domicilio:Rieles 440	Sector:Coquimbo	Ciudad: Coquimbo

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre:María Fernanda Castillo		RUN:17295798-6
Escolaridad:Superior	Correo Elect:mcontreras.sr@gmail.com	Telefono: 932359804
Domicilio:Fortunato geraldo 675	Sector:Sindempart	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: Maria Fernanda Castillo		RUN:17295798-6
Escolaridad:Superior incompleta	Relación con el estudiante:Mamá	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:932359804	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Fortunato geraldo 675	Sector:	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos:Pablo Oyanadel		RUN:16718046-9
Escolaridad:Superior	Relación con el estudiante:Papá	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:962706682	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Rieles 440	Sector:Coquimbo	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