



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2026-

Fecha: 15/12/2025	REG. DE MATRÍCULA N° : 334	N° DE CONTRATO: 334
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: JOAO ALONSO JOPIA MUÑOZ	RUN: 23988441-5	
Fecha Nacimiento: 22/06/2012	Edad: 13	Correo Elect.: y.jopia.maureira@gmail.com
Domicilio: Sauce 52	Sector:	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Elqui	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Octavo Basico
Vive Con: Papá mamá hermano	N° hermanos: 1	NEE: No
Ascendencia Étnica: Diaguitas	N° hermanos: SI	

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre:Yohaho Jopia		RUN:18002974-5
Escolaridad:	Correo Elect:y.jopia.maureira@gmail.com	Telefono: 936811147
Domicilio:Sauce 52	Sector:	Ciudad: Coquimbo

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre:Yohaho Jopia		RUN:18002974-5
Escolaridad:	Correo Elect:y.jopia.maureira@gmail.com	Telefono: 936811147
Domicilio:Sauce 52	Sector:	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:Yohaho Jopia		RUN:18002974-5
Escolaridad:Superior incompleta	Relación con el estudiante:Papá	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:936811147	Teléfono2:+56 9 2014 4846	Correo Elect:
Domicilio:Sauce 52	Sector:	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:Carla Muñoz Miralles		RUN:16581779-6
Escolaridad:Superior en curso	Relación con el estudiante:Mamá	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:+56 9 2014 4846	Teléfono2:936811147	Correo Elect:
Domicilio:Sauce 52	Sector:	Ciudad: Coquimbo

¿El / La estudiante tiene el proceso de vacunación COVID -19? NO

Observaciones Relevantes:

Nombre y firma
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma
Apoderado Titular