



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° : 337	N° DE CONTRATO: 337
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: FIGUEROA ORMEÑO VICENTE ALFONSO		RUN: 23667129-1
Fecha Nacimiento: 12/06/2011	Edad: 14	Correo Elect.: cinthiasoledad.or@gmail.com
Domicilio: Manuel Jesús Rivera 100, dpto 203	Sector: San Juan	Ciudad Coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Octavo Basico
Vive Con: Mamá	N° hermanos:	NEE:
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: NO	

DATOS DE LOS PADRES

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

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre: Cinthia Soledad Ormeño Rodríguez	RUN: 18440480-K	
Escolaridad: Profesional completa	Correo Elect: cinthiasoledad.or@gmail.com	Telefono: 66909464
Domicilio: Manuel Jesús Rivera 100, dpto 203	Sector: San Juan	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos: Cinthia Soledad Ormeño Rodriguez	RUN: 18440480-K	
Escolaridad: Profesional completa	Relación con el estudiante: Madre	Lugar de Trabajo: RedSalud Clínica Elqui
Teléfono1: 66909464	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: Manuel Jesús Rivera 100, dpto 203	Sector: San Juan	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos: Patricia Rodríguez Sanchez	RUN: 10471776-4	
Escolaridad: Media incompleta	Relación con el estudiante: Abuela	Lugar de Trabajo:
Teléfono1: 3388 7836	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: Pasaje Pedro Robles Araya 2348	Sector: Punta Mira Norte	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