



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2026-

Fecha: 09/12/2025	REG. DE MATRÍCULA N° : 343	N° DE CONTRATO: 343
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: SWAN ANTONELLA VILLAGRA NOVAK		RUN: 24032564-0
Fecha Nacimiento: 08/08/2012	Edad: 13	Correo Elect.: kimberly.novak.s@outlook.cl
Domicilio: San martin 410	Sector: El llano	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Coquimbo	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Octavo Basico
Vive Con: Mama abuelita tia	N° hermanos: 0	NEE: Tdah , di leve
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: SI	

DATOS DE LOS PADRES

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

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre:Kimberly novak sierra		RUN:18923728-6
Escolaridad:Centeo de formacion tecnica completo	Correo Elect:kimberly.novak.s@outlook.cl	Telefono: 953172433
Domicilio:San martin 410	Sector:El llano	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:Kimberly novak		RUN:18923728-6
Escolaridad:Trcnico superior completo	Relación con el estudiante:Madre	Lugar de Trabajo: Hogar redes
Teléfono1:953172433	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:San martin 410	Sector:El llano	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:Maria sierra		RUN:10145255-7
Escolaridad:Media completa	Relación con el estudiante:Abuelita	Lugar de Trabajo: Casa
Teléfono1:+56 9 4178 6834	Teléfono2:+56 9 9693 8437	Correo Elect:
Domicilio:Daniel gonzalez davila 421	Sector:Punta mira	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