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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-		
Fecha: 09/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 35	N° DE CONTRATO: 35
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: MORENO VARGAS CRISTÓBAL ANDRÉS		RUN: 26354207-K
Fecha Nacimiento: 01/01/2000	Edad: 25	Correo Elect.: rmoreno@ucn.cl
Domicilio: Parcela 12	Sector: Pan de Azucar	Ciudad Coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Primero Basico
Vive Con: Padres	N° hermanos: 1	NEE:
Ascendencia Étnica:		N° hermanos: NO

DATOS DE LOS PADRES		
Nombre del Padre:Roberto Moreno Gutierrez		RUN:13501197-5
Escolaridad:universitaria	Correo Elect:rmoreno@ucn.cl	Telefono: 961682317
Domicilio:Parcela 12	Sector:Pan de Azucar	Ciudad: Coquimbo
DATOS DE LOS PADRES		
Nombre del Madre:Evelyn Vargas Pinilla		RUN:16891941-7
Escolaridad:Universitaria	Correo Elect:evelyn.vargas@ucn.cl	Telefono: 944059224
Domicilio:Parcela 12	Sector:Pan de Azúcar	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular		
Nombre y Apellidos:Evelyn Vargas		RUN:16891941-7
Escolaridad:universitaria	Relación con el estudiante:madre	Lugar de Trabajo: Universidad Catolica del Norte
Teléfono1:944059224	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Parcela 12	Sector:Pan de Azucar	Ciudad: Coquimbo
Datos Apoderado Suplente		
Nombre y Apellidos:Roberto Moreno Gutierrez		RUN:13501197-5
Escolaridad:universitaria	Relación con el estudiante:Padre	Lugar de Trabajo: Universidad Católica del Norte
Teléfono1:961682317	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Parcela 12	Sector:Pan de Azucar	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