



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2026-

Fecha: 09/12/2025	REG. DE MATRÍCULA N° : 366	N° DE CONTRATO: 366
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: MATÍAS IGNACIO MUÑOZ TORREJÓN		RUN: 24232611-3
Fecha Nacimiento: 01/01/2000	Edad: 25	Correo Elect.: FRANCISCAESPERANZAAMANKAY@GMAIL.COM
Domicilio: PARCELA 132	Sector: RINCONADA	Ciudad COQUIMBO
Procedencia: COLEGIO	Cursos reprobados: 7	Curso al que matricula: Octavo Basico
Vive Con: MAMA	N° hermanos: 5	NEE: SI
Ascendencia Étnica: NUNGUNA	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:EVELYN TORREJON		RUN:16054382-5
Escolaridad:4TO MEDIO	Correo Elect:FRANCISCAESPERANZAAMANKAY@GMAIL.COM	Telefono: 964130077
Domicilio:PARCELA 132	Sector:RINCONADA	Ciudad: COQUIMBO

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:EVELYN TORREJON		RUN:16054382-5
Escolaridad:4TO MEDIO	Relación con el estudiante:MADRE	Lugar de Trabajo: DUEÑA DE CASA
Teléfono1:964130077	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:PARCELA 132	Sector:RINCONADA	Ciudad: COQUIMBO

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:YASNA MARIN		RUN:22363714-0
Escolaridad:4TO MEDIO	Relación con el estudiante:HERMANA	Lugar de Trabajo: CONSERVADOR DE BIENES RAICES
Teléfono1:964493207	Teléfono2:964130077	Correo Elect:
Domicilio:PARCELA 132	Sector:RINCONADA	Ciudad: COQUIMBO

¿El / La estudiante tiene el proceso de vacunación COVID -19? SI

Observaciones Relevantes: TIENE DIAGNOSTICO DE TEA

Nombre y firma
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma
Apoderado Titular