



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-

Fecha: 05/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 380	N° DE CONTRATO: 380
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: CASTILLO VARGAS SOFÍA VICTORIA	RUN: 23115475-2	
Fecha Nacimiento: 05/09/2009	Edad: 15	Correo Elect.: cvsofia87@gmsil.com
Domicilio: Juan Ramón Pomar 2831	Sector: Naranjos	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Discovery school	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Segundo Medio
Vive Con: Mama	N° hermanos: 1	NEE: No
Ascendencia Étnica: No	N° hermanos: SI	

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre: Ramón armando castillo trujillo		RUN: 11806869-6
Escolaridad: 4 medio	Correo Elect: ramon.castillot@gmail.com	Telefono: +56 9 8875 6443
Domicilio: Irene frei 350	Sector: San Juan	Ciudad: Coquimbo

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre: Paola Yanet vargas marin		RUN: 13177155-K
Escolaridad: 4 medio	Correo Elect: paolavargasmarin2@gmail.com	Telefono: +56 9 8453 3696
Domicilio: Juan Ramón Pomar 2831	Sector: Los naranjos	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos: Paola vargas marin		RUN: 13177155-K
Escolaridad: 4 medio	Relación con el estudiante: Madre	Lugar de Trabajo: Cesante
Teléfono1: +56 9 8453 3696	Teléfono2: 963250327	Correo Elect:
Domicilio: Juan Ramón Pomar 2831	Sector: Los naranjos	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos: Ramón castillo		RUN: 11806869-6
Escolaridad: 4 medio	Relación con el estudiante: Padre	Lugar de Trabajo: Sierra gorda, antofagasta
Teléfono1: +56 9 8875 6443	Teléfono2: +56 9 85157319	Correo Elect:
Domicilio: Irene frei 350	Sector: San Juan	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