	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° : 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