



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° : 384 N° DE CONTRATO: 384

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos: MICHELLE DE LOS ANGELES CASTRO LÓPEZ		RUN: 23699669-7
Fecha Nacimiento: 22/07/2011	Edad: 14	Correo Elect.: Vlopezaranda05@gmail.com
Domicilio: Pasaje su santidad papa san gelasio uno	Sector: La cantera	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Coquimbo	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Primero Medio
Vive Con: Padres	N° hermanos: 4	NEE: No
Ascendencia Étnica: No		N° hermanos: Si

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre:Carlos cortez		RUN:13171491-2
Escolaridad:	Correo Elect:	Telefono:
Domicilio:	Sector:	Ciudad:

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre:Valeria lópez		RUN:15912876-8
Escolaridad:Completa	Correo Elect:Vlopezaranda05@gmail.com	Telefono: 9-98589143
Domicilio:Pasaje su santidad papa san gelasio uno	Sector:La cantera	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:Valeria Lopez		RUN:15912876-8
Escolaridad:Completa	Relación con el estudiante:Madre	Lugar de Trabajo: Dueña casa
Teléfono1:998589143	Teléfono2:9-82807442	Correo Elect:
Domicilio:Pasaje su santidad papa san gelasio uno	Sector:La cantera	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:Carlos cortez		RUN:13171491-2
Escolaridad:Completa	Relación con el estudiante:Padrastro	Lugar de Trabajo: Minería
Teléfono1:982807447	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Pasaje su santidad papa san gelasio uno 2032	Sector:La cantera	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