



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2025-**

Fecha: 06/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 385	N° DE CONTRATO: 385
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: GALLARDO TAPIA MÁXIMO SHINEHAH ROLANDO		RUN: 23025516-4
Fecha Nacimiento: 14/05/2009	Edad: 16	Correo Elect.: tiaretrabajo2024.2@gmail.com
Domicilio: Higuera norte 64	Sector: Herradura	Ciudad Coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Segundo Medio
Vive Con: PAPÁ MAMÁ Y HERMANOS	N° hermanos: 2	NEE: PERTENECE AL PROGRAMA PIE
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: NO	

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre: Rolando Gallardo Campos		RUN: 13971351-6
Escolaridad: Media completa	Correo Elect: tiaretrabajo2024.2@gmail.com	Telefono: 962573762
Domicilio: Higuera norte 64	Sector: Herradura	Ciudad: Coquimbo

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre: Tiare Tapia Alfaro		RUN: 15515031-9
Escolaridad: Media completa	Correo Elect: tiaretrabajo2024.2@gmail.com	Telefono: 962573762
Domicilio: Higuera norte 64	Sector: Herradura	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: Tiare Tapia Alfaro		RUN: 15515031-9
Escolaridad: Media completa	Relación con el estudiante: Madre	Lugar de Trabajo: Dueña de casa
Teléfono1: 962573762	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: Higuera norte 64	Sector: Herradura	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos: Rolando Gallardo Campos		RUN: 13971351-6
Escolaridad: Media completa	Relación con el estudiante: Padre	Lugar de Trabajo: Cesante
Teléfono1: 962573762	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: Higuera norte 64	Sector: Herradura	Ciudad: Coquimbo

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

Observaciones Relevantes: PERTENECE AL PROGRAMA PIE

Nombre y firma  
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma  
Apoderado Titular