



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° : 390	N° DE CONTRATO: 390
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: BRITTANY ANASTASIA ALFARO THOMPSON		RUN: 23772392-9
Fecha Nacimiento: 15/10/2011	Edad: 14	Correo Elect.: cthompsonleal2015@gmail.com
Domicilio: Avenida Suecia 760	Sector: San Juan	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Coquimbo	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Primero Medio
Vive Con: Mamá, abuelo	N° hermanos: 3	NEE: No
Ascendencia Étnica: Mapuche	N° hermanos: SI	

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre:-	RUN:00000000-0	
Escolaridad:-	Correo Elect:no@no.cl	Telefono: -
Domicilio:-	Sector:-	Ciudad: -

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre:Carolina thompson leal	RUN:19468716-8	
Escolaridad:Media completa	Correo Elect:cthompsonleal2015@gmail.com	Telefono: 934266026
Domicilio:Avenida Suecia 760	Sector:San Juan	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos:Carolina thompson leal	RUN:19468716-8	
Escolaridad:Media completa	Relación con el estudiante:Madre	Lugar de Trabajo: Independiente
Teléfono1:934266026	Teléfono2:955281759	Correo Elect:
Domicilio:Suecia 760	Sector:San Juan	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos:Gabriel Farias Rivera	RUN:18316546-1	
Escolaridad:Superior completa	Relación con el estudiante:Padastro	Lugar de Trabajo: Minería
Teléfono1:955281759	Teléfono2:934266026	Correo Elect:
Domicilio:Suecia 760	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