



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2026-

Fecha: 09/12/2025 REG. DE MATRÍCULA N° : 397 N° DE CONTRATO: 397

DATOS DEL ESTUDIANTE

| | | |
|---|-----------------------|--|
| Nombres y Apellidos: KATALINA ALEJANDRA LÓPEZ ROJAS | | RUN: 23805451-6 |
| Fecha Nacimiento: 24/11/2011 | Edad: 14 | Correo Elect.: katalinalopezrojas@discoveryschool.cl |
| Domicilio: Majada blanca sitio 10B | Sector: Pan de azúcar | Ciudad Coquimbo |
| Procedencia: Coquimbo | Cursos reprobados: 0 | Curso al que matricula: Primero Medio |
| Vive Con: Madre y padre | N° hermanos: 1 | NEE: |
| Ascendencia Étnica: | | N° hermanos: SI |

DATOS DE LOS PADRES

| | | |
|-----------------------------------|--|---------------------|
| Nombre del Padre:Mauricio | | RUN:17722995-4 |
| Escolaridad:Media completa | Correo Elect:mauricio.alfaroalfaro@gmail.com | Telefono: 934298316 |
| Domicilio:Majada blanca sitio 10b | Sector:Pan de azúcar | Ciudad: Coquimbo |

DATOS DE LOS PADRES

| | | |
|--|-----------------------------------|---------------------|
| Nombre del Madre:Angela Rojas Rojas | | RUN:17722556-8 |
| Escolaridad:Superior | Correo Elect:angelarojas@live.com | Telefono: 933854626 |
| Domicilio:Majada blanca sitio 10b, pan de azúcar | Sector:Pan de azúcar | Ciudad: Coquimbo |

Datos Apoderado Titular

| | | |
|--|----------------------------------|---------------------------------|
| Nombre y Apellidos:Mauricio Lillo Alfaro | | RUN:17722995-4 |
| Escolaridad:Media completa | Relación con el estudiante:Padre | Lugar de Trabajo: Independiente |
| Teléfono1:934298316 | Teléfono2:933854626 | Correo Elect: |
| Domicilio:Majada blanca sitio 10 B | Sector:Pana de azúcar | Ciudad: Coquimbo |

Datos Apoderado Suplente

| | | |
|---------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| Nombre y Apellidos:Angela Rojas Rojas | | RUN:17722556-8 |
| Escolaridad:Superior | Relación con el estudiante:Madre | Lugar de Trabajo: Discovery school |
| Teléfono1:933854626 | Teléfono2:934298316 | Correo Elect: |
| Domicilio:Majada blanca sitio 10B | Sector:Pana de azúcar | 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