



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° : 400	N° DE CONTRATO: 400
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: MAXIMILIANO ALEJANDRO LEAL VARGAS		RUN: 23833710-0
Fecha Nacimiento: 01/01/2000	Edad: 25	Correo Elect.: evelyn.vargas@ucn.cl
Domicilio: Parcela 12	Sector: Pan de azucar	Ciudad Coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Primero Medio
Vive Con: Padres	N° hermanos: 1	NEE: TEA LEVE
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: NO	

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre: Roberto Moreno		RUN: 13501197-5
Escolaridad: Universitaria	Correo Elect: rmoreno@ucn.cl	Teléfono: 961682317
Domicilio: Parcela 12	Sector: Pan de azucar	Ciudad: Coquimbo

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre: Evelyn Vargas		RUN: 16891941-7
Escolaridad: Universitaria	Correo Elect: evelyn.vargas@ucn.cl	Teléfono: 944059224
Domicilio: Parcela 12	Sector: Pan de azucar	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos: Evelyn Vargas		RUN: 16891941-7
Escolaridad: Universitaria	Relación con el estudiante: Madre	Lugar de Trabajo: Universidad Católica del Norte
Teléfono1: 944059224	Teléfono2: 961682317	Correo Elect:
Domicilio: Parcela 12	Sector: Pan de azucar	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos: Roberto Moreno		RUN: 16891941-7
Escolaridad: Universitaria	Relación con el estudiante: Padrastro	Lugar de Trabajo: Universidad católica del norte
Teléfono1: 961682317	Teléfono2: 944059224	Correo Elect:
Domicilio: Parcela 12	Sector: Pan de azucar	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