



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-

Fecha: 05/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 403	N° DE CONTRATO: 403
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: SOLAR SANTA MARÍA FABIÁN ALONSO	RUN: 23322485-5	
Fecha Nacimiento: 17/05/2010	Edad: 15	Correo Elect.: fab70957@gmail.com
Domicilio: Observatorio cruz del sur 2304	Sector: El sauce	Ciudad Coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Segundo Medio
Vive Con: Sus padres	N° hermanos: 2	NEE:
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: SI	

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre:Angelo Solar Aviles	RUN:15593959-1	
Escolaridad:Completa	Correo Elect:fab70957@gmail.com	Telefono: 985592398
Domicilio:Observatorio cruz del sur 204	Sector:El sauce	Ciudad: Coquimbo

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre:Karen Santa María Narvaez	RUN:16306878-8	
Escolaridad:Completa	Correo Elect:fab70957@gmail.com	Telefono: 985592398
Domicilio:Observatorio cruz del sur 2304	Sector:El sauce	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:María Narváez Muñoz	RUN:10812442-3	
Escolaridad:Completa	Relación con el estudiante:Abuela	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:992544123	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Los nogales	Sector:Villa Dominante	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:Karen Santa María	RUN:16306878-8	
Escolaridad:Completa	Relación con el estudiante:Madre	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:985592398	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Observatorio cruz del sur 2304	Sector:El Sauce	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