



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° : 405	N° DE CONTRATO: 405
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: BENJAMÍN ALEXANDER ROJAS ALTAMIRANO		RUN: 23859404-9
Fecha Nacimiento: 01/01/2000	Edad: 25	Correo Elect.: griselda.altamirano.18@gmail.com
Domicilio: tocopilla #750 balcones de peñuela torreV44	Sector: Tierras blancas	Ciudad COQUIMBO
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Primero Medio
Vive Con: Papa, mamá y hermana	N° hermanos: 1	NEE: Programa pie
Ascendencia Étnica: No		N° hermanos: SI

DATOS DE LOS PADRES		
Nombre del Padre:Silvano rene rojas castillo		RUN:18003620-2
Escolaridad:Ed superior	Correo Elect:silvano.r.rojas@gmail.com	Telefono: 958112346
Domicilio:Victoria subecaseaux 3311	Sector:Punta mira norte	Ciudad: COQUIMBO
DATOS DE LOS PADRES		
Nombre del Madre:Griselda Yanira Altamirano Pacheco		RUN:18633554-6
Escolaridad:Ed superior	Correo Elect:griselda.altamirano.18@gmail.com	Telefono: 956679678
Domicilio:Tocopilla 750	Sector:Tierras blancas	Ciudad: COQUIMBO

Datos Apoderado Titular		
Nombre y Apellidos:Griselda Altamirano Pacheco		RUN:18633554-6
Escolaridad:Ed superior	Relación con el estudiante:Mamá	Lugar de Trabajo: Hosp Coquimbo
Teléfono1:956679678	Teléfono2:958112346	Correo Elect:
Domicilio:Tocopilla 750	Sector:Tierras blancas	Ciudad: COQUIMBO
Datos Apoderado Suplente		
Nombre y Apellidos:Silvano Rojas Castillo		RUN:18003620-2
Escolaridad:Ed superior	Relación con el estudiante:Papá	Lugar de Trabajo: Frigorífico cfn
Teléfono1:956679678	Teléfono2:958112346	Correo Elect:
Domicilio:Victoria subercaseaux	Sector:Punta mira norte	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