



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2025-**

Fecha: 13/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 408	N° DE CONTRATO: 408
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: MADRID FLORES TOMÁS ALEJANDRO		RUN: 23001737-9
Fecha Nacimiento: 01/01/2000	Edad: 25	Correo Elect.: caxechino18.trp@gmail.com
Domicilio: vicente zegers 834	Sector: villa mira flores	Ciudad coquimbo
Procedencia: coquimbo	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Segundo Medio
Vive Con: los padres	N° hermanos: 4	NEE:
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: SI	

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre:julio madrid		RUN:11193599-8
Escolaridad:	Correo Elect:caxechino18.trp@gmail.co	Telefono: 939633389
Domicilio:vicente zegers 834	Sector:el sauce villa mira flores	Ciudad:

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre:carolina flores		RUN:15409427-K
Escolaridad:1 medio	Correo Elect:caxechino18.trp@gmail.co	Telefono: 939633389
Domicilio:vicente zegers 834	Sector:villa mira flores	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos:carolina flores		RUN:15409427-K
Escolaridad:1 medio	Relación con el estudiante:Mamá	Lugar de Trabajo: restauran de cocinera
Teléfono1:939633389	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:s pasaje vicente zegers 834	Sector:villa mira flores	Ciudad: coquimbo

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos:julio madrid		RUN:11193599-8
Escolaridad:4 medio	Relación con el estudiante:padre	Lugar de Trabajo: vendedor
Teléfono1:939633389	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:vicente zegers 834	Sector:villa mira flores	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