

Encargado/a de matrícula

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

Apoderado Titular

		- FICHA DE MATRÍCULA	\ 2025-		
Fecha: 07/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 409		N° DE C	N° DE CONTRATO: 409	
		DATOS DEL ESTUDIAN	ITE		
Nombres y Apellidos: ACEITÓN CARREÑO MARTINA ANTONIA			RUN: 22	RUN: 22914172-4	
Fecha Nacimiento: 30/12/2008	Edad: 16		Correo E	Correo Elect.:	
Domicilio: ernesto riquelme 26A	Sector: PARTE ALTA		Ciudad (Ciudad COQUIMBO	
Procedencia: COQUIMBO	Cursos reprobados:		Curso al	Curso al que matricula: Tercero Medio	
Vive Con: ambos padres	N° hermanos: 1		NEE:	NEE:	
Ascendencia Étnica:			N° hermanos: SI		
			•		
		DATOS DE LOS PADR	ES		
Nombre del Padre:			RUN:		
Escolaridad:		Correo Elect:		Telefono:	
nicilio:		Sector: (Ciudad:	
		DATOS DE LOS PADR	ES ES		
Nombre del Madre:				RUN:	
Escolaridad:		Correo Elect:		Telefono:	
Domicilio:		Sector:		Ciudad:	
		Datos Apoderado Titul	lar		
Nombre y Apellidos:josefina carreño				RUN:18352618-9	
Escolaridad: Relac		Relación con el estudiante:mama		Lugar de Trabajo:	
Teléfono1:992928831	Teléfor	Teléfono2:972641912		Correo Elect:	
Domicilio: Sector:		:		Ciudad: COQUIMBO	
		Datos Apoderado Suple	ente		
Nombre y Apellidos:marisol cortes				RUN:18352618-9	
olaridad: Relación con el estudia		ón con el estudiante:		Lugar de Trabajo:	
Teléfono1:971394323	Teléfono2:			Correo Elect:	
Oomicilio: Sector:				Ciudad: COQUIMBO	
¿El / La estudiante tiene el proceso de vacunac	ión COVIE) -19?			
Observaciones Relevantes:					
Nombre y firma			Nombre y firma		
rionible y mina					