



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-

Fecha: 10/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 417	N° DE CONTRATO: 417
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: FLORES ROJAS PABLO EMILIO		RUN: 22978377-7
Fecha Nacimiento: 20/03/2009	Edad: 16	Correo Elect.: ROSSANA180@GMAIL.COM
Domicilio: ANITA LIZANA 1412	Sector: PARTE ALTA	Ciudad COQUIMBO
Procedencia: DISCOVERY	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Tercero Medio
Vive Con: MAMA	N° hermanos: 1	NEE: SI
Ascendencia Étnica: NO		N° hermanos: SI

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre:		RUN:
Escolaridad:	Correo Elect:	Telefono:
Domicilio:	Sector:	Ciudad:

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre:ROSSANA CAROLINA ROJAS DIAZ		RUN:13974065-3
Escolaridad:COMPLETA	Correo Elect:ROSSANA180@GMAIL.COM	Telefono: +56950158078
Domicilio:ANITA LIZANA 1412	Sector:PARTE ALTA	Ciudad: COQUIMBO

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:ROSSANA ROJAS DIAZ		RUN:13974065-3
Escolaridad:COMPLETA	Relación con el estudiante:MADRE	Lugar de Trabajo: PYME
Teléfono1:+56950158078	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:	Sector:	Ciudad: COQUIMBO

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:ANA DIAZ TORREJON		RUN:9195332-3
Escolaridad:TECNICO	Relación con el estudiante:ABUELA MATERNA	Lugar de Trabajo: PYME
Teléfono1:+56987964850	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:	Sector:LAS TORRES	Ciudad: COQUIMBO

¿El / La estudiante tiene el proceso de vacunación COVID -19? SI

Observaciones Relevantes: ALUMNO CON CARNET DE DISCAPACIDAD

Nombre y firma
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma
Apoderado Titular