



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-

Fecha: 09/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 435	N° DE CONTRATO: 435
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: ROJAS RIVERA AGUSTINA IGNACIA		RUN: 22815078-9
Fecha Nacimiento: 09/09/2008	Edad: 16	Correo Elect.: natariverakramm@icloud.com
Domicilio: porvenir alto 43	Sector: maestranza	Ciudad coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Tercero Medio
Vive Con: madre	N° hermanos: 1	NEE:
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: SI	

DATOS DE LOS PADRES

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

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre:natalia rivera kramm		RUN:16399061-K
Escolaridad:universitaria incompleta	Correo Elect:natariverakramm@icloud.com	Telefono: 946798562
Domicilio:porvenir alto 43	Sector:maestranza	Ciudad: coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:natalia rivera kramm		RUN:16399061-K
Escolaridad:Universitaria completa	Relación con el estudiante:madre	Lugar de Trabajo: hospital san pablo
Teléfono1:946798562	Teléfono2:942883968	Correo Elect:
Domicilio:porvenir alto 43	Sector:maestranza	Ciudad: coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:carmen gloria kramm		RUN:8222404-1
Escolaridad:4 medio	Relación con el estudiante:abuela	Lugar de Trabajo: no especifico
Teléfono1:942883968	Teléfono2:946798562	Correo Elect:
Domicilio:rinconada del sauce	Sector:rinconada	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