



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° : 436 N° DE CONTRATO: 436

#### DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos: AGUSTINA MONSERRAT NEIRA TOLEDO		RUN: 23451457-1
Fecha Nacimiento: 14/10/2010	Edad: 15	Correo Elect.: vaniafernandatoledo1993@gmail.com
Domicilio: Gaspar Cabrales besodilla 507	Sector: Punta mira norte	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Coquimbo	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Segundo Medio
Vive Con: Gaspar Cabrales besodilla 507	Nº hermanos: 2	NEE: No
Ascendencia Étnica: No		Nº hermanos: Si

#### DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre:		RUN:
Escolaridad:	Correo Elect:vaniafernandatoledo1993@gmail.com	Telefono:
Domicilio:	Sector:	Ciudad:

#### DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre:Vania toledo cifuentes		RUN:18794932-7
Escolaridad:Superior	Correo Elect:vaniafernandatoledo1993@gmail.com	Telefono: 932662856
Domicilio:Gaspar Cabrales besodilla 507	Sector:Punta mira norte	Ciudad: Coquimbo

#### Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:Vania toledo cifuentes		RUN:18794932-7
Escolaridad:Superior	Relación con el estudiante:Mama	Lugar de Trabajo: Clínica elqui
Teléfono1:932662856	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Gaspar Cabrales besodilla 507	Sector:Punta mira	Ciudad: Coquimbo

#### Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:		RUN:
Escolaridad:	Relación con el estudiante:	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:	Sector:	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