



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° : 446	N° DE CONTRATO: 446
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: MAIDA ISIDORA LÓPEZ ROJAS	RUN: 23556371-1	
Fecha Nacimiento: 07/02/2011	Edad: 14	Correo Elect.: lopezbonilla1992@gmail.com
Domicilio: Pasaje ramal el tambo 1069	Sector: Los arrayanes	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Chilena	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Segundo Medio
Vive Con: Padre	N° hermanos: 2	NEE: Pie
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: SI	

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre:Rodrigo ignacio Lopez		RUN:18003661-K
Escolaridad:Completa	Correo Elect:lopezbonilla1992@gmail.com	Telefono: 991842968
Domicilio:Ramal el tambo 1069	Sector:Universitario	Ciudad: Coquimbo

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre:Rodrigo ignacio Lopez		RUN:18003661-K
Escolaridad:Universitario	Correo Elect:lopezbonilla1992@gmail.com	Telefono: 991842968
Domicilio:Pasaje ramal el tambo 1069	Sector:Los arrayanes	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos:Rodrigo lopez bonilla		RUN:18003661-K
Escolaridad:Completa	Relación con el estudiante:Padre	Lugar de Trabajo: Empleado publico
Teléfono1:991842968	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Pasaje ramal el tambo 1069	Sector:Los arrayanes	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