



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2025-**

Fecha: 05/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 453	N° DE CONTRATO: 453
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: CONCHA FLORES ANNTONIA JULIANNA		RUN: 22405636-2
Fecha Nacimiento: 24/05/2007	Edad: 18	Correo Elect.: pepafloresolivos@gmail.com
Domicilio: Las beracas lote c4	Sector: tambillo	Ciudad coquimbo
Procedencia: coquimbo	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Cuarto Medio
Vive Con: mama, papá y hermano	N° hermanos: 3	NEE:
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: SI	

**DATOS DE LOS PADRES**

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

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre: maria paulina flores olivos		RUN: 14340004-2
Escolaridad:	Correo Elect: pepafloresolivos@gmail.com	Telefono: 986031930
Domicilio: beracas lote c4	Sector: tambillo	Ciudad: coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: maria paulina		RUN: 14340004-2
Escolaridad: tecnico	Relación con el estudiante: mamá	Lugar de Trabajo: independiente
Teléfono1: 986031930	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: beracas lote c4	Sector: tambillo	Ciudad: coquimbo

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos: luis moises caceres arenas		RUN: 15526700-3
Escolaridad: universidad	Relación con el estudiante: padrastro	Lugar de Trabajo: independiente
Teléfono1: 987736356	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: beracas lote c4	Sector: tambillo	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