



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2026-**

Fecha: 09/12/2025	REG. DE MATRÍCULA N° : 468	N° DE CONTRATO: 468
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: LEONOR TRINIDAD IRELAND DÍAZ	RUN: 23103578-8	
Fecha Nacimiento: 01/01/2000	Edad: 25	Correo Elect.: katherinediaz2@gmail.com
Domicilio: parcela E7 las vertientes	Sector: Pan de azúcar	Ciudad Coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Tercero Medio
Vive Con: ambos padres	N° hermanos: 3	NEE: no
Ascendencia Étnica: no	N° hermanos: SI	

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre: Boris Ireland	RUN: 13972843-2	
Escolaridad: superior incompleta	Correo Elect: irelandbass@gmail.com	Telefono: 989695436
Domicilio: Parcela E7 las vertientes	Sector: Pan de azúcar	Ciudad: coquimbo

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre: Katherine Díaz Carrasco	RUN: 15414042-5	
Escolaridad: superior completa	Correo Elect: katherinediaz2@gmail.com	Telefono: 935801667
Domicilio: parcela E7 las vertientes	Sector: Pan de azúcar	Ciudad: coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: Boris Ireland Salinas	RUN: 13972843-2	
Escolaridad: superior incompleta	Relación con el estudiante: padre	Lugar de Trabajo: Municipalidad de coquimbo
Teléfono1: 989695436	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: Parcela E7 las vertientes	Sector: Pan de azúcar	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos: Katherine Díaz	RUN: 15414042-5	
Escolaridad: superior completa	Relación con el estudiante: madre	Lugar de Trabajo: Colegio altue
Teléfono1: 935801667	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: Parcela E7 las vertientes	Sector: Pan de azúcar	Ciudad: Coquimbo

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

Observaciones Relevantes: La estudiante estuvo el 2 semestre trabajando desde casa debido a conflictos con algunas compañeras de curso, lo que conllevó a enviarla a psicóloga, actualmente se encuentra mejor, pero con fecha de re evaluación marzo 2026.

Nombre y firma  
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma  
Apoderado Titular