	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° : 469	N° DE CONTRATO: 469
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: MARTÍNEZ ARAYA ESCARLET BAYTIHARE		RUN: 22020962-8
Fecha Nacimiento: 01/01/1995	Edad: 30	Correo Elect.: valeriaarayaquiroga@gmail.com
Domicilio: Remanso#4	Sector: Parte alta	Ciudad Coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Cuarto Medio
Vive Con: Padres, hermanos, abuelos maternos	N° hermanos: 2	NEE:
Ascendencia Étnica:		N° hermanos: SI

DATOS DE LOS PADRES		
Nombre del Padre:Francisco Martinez luna		RUN:16307461-3
Escolaridad:4 medio	Correo Elect:valeriaarayaquiroga@gamil.com	Telefono: 955207124
Domicilio:Remanso#4	Sector:Parte alta	Ciudad: Coquimbo
DATOS DE LOS PADRES		
Nombre del Madre:Valeria Araya quiroga		RUN:15912743-5
Escolaridad:4 medio	Correo Elect:valeriaarayaquiroga@gamil.com	Telefono: 983775037
Domicilio:Remanso#4	Sector:Parte alta	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular		
Nombre y Apellidos:Valeria Araya quiroga		RUN:15912743-5
Escolaridad:4 medio	Relación con el estudiante:Mama	Lugar de Trabajo: Dueña casa
Teléfono1:983775037	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Remanso#4	Sector:Parte alta	Ciudad: Coquimbo
Datos Apoderado Suplente		
Nombre y Apellidos:Roxana quiroga		RUN:7024175-7
Escolaridad:3 medio	Relación con el estudiante:Abuela	Lugar de Trabajo: Dueña casa
Teléfono1:933525707	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Remanso #4	Sector:Parte alta	Ciudad: Coquimbo

¿El / La estudiante tiene el proceso de vacunación COVID -19? SI
Observaciones Relevantes: Se encuentra embarazada

Nombre y firma
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma
Apoderado Titular