



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-

Fecha: 05/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 472	N° DE CONTRATO: 472
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: MUÑOZ AGUIRRE PÍA AGUSTINA	RUN: 22598540-5	
Fecha Nacimiento: 20/12/2007	Edad: 17	Correo Elect.: piamunoz4355@gmail.com
Domicilio: Domingo Pérez 632	Sector: Guayacán	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Coquimbo	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Cuarto Medio
Vive Con: Madre ,abuela y hermanas	N° hermanos: 2	NEE:
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: SI	

DATOS DE LOS PADRES

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

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre:Lilian Margot Aguirre Muñoz	RUN:17175077-6	
Escolaridad:Cuarto medio	Correo Elect:lilyaguirre.19899@gmail.com	Telefono: 944750184
Domicilio:Domingo Pérez 632	Sector:Guayacán	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:Lilian Margot Aguirre Muñoz	RUN:17175077-6	
Escolaridad:Cuarto medio	Relación con el estudiante:Madre	Lugar de Trabajo: Estudiante
Teléfono1:944750184	Teléfono2:944750184	Correo Elect:
Domicilio:Domingo Pérez 632	Sector:Guayacán	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:Lilian Margot Muñoz Fernández	RUN:7027886-3	
Escolaridad:Cuarto medio	Relación con el estudiante:Abuela	Lugar de Trabajo: Dueña de casa
Teléfono1:944750184	Teléfono2:944750184	Correo Elect:
Domicilio:Domingo Pérez 632	Sector:Guayacán	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