



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° : 476	N° DE CONTRATO: 476
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: VALENTINA SOLANGE MALUENDA CASTILLO	RUN: 23186654-K	
Fecha Nacimiento: 23/11/2009	Edad: 16	Correo Elect.: castillokatherine52@gmail.com
Domicilio: Caleta Punta de Choros 3871	Sector: Valle el sauce	Ciudad Coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Tercero Medio
Vive Con: Mamá	N° hermanos: 3	NEE: No
Ascendencia Étnica: No	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: Katherine castillo pereira	RUN: 18011201-4	
Escolaridad: 2 medio	Correo Elect: castillokatherine52@gmail.com	Telefono: 986391330
Domicilio: Caleta Punta de Choros 3871	Sector: Valle el sauce	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: Katherine castillo Pereira	RUN: 18011201-4	
Escolaridad: 2 medio	Relación con el estudiante: Mamá	Lugar de Trabajo:
Teléfono 1: 986391330	Teléfono 2: 949364835	Correo Elect:
Domicilio: Caleta Punta de Choros #3871	Sector: Valle del sauce	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos: Daniela toro	RUN: 19666183-2	
Escolaridad: 8	Relación con el estudiante: Tía	Lugar de Trabajo:
Teléfono 1: 964631418	Teléfono 2:	Correo Elect:
Domicilio: Diego portales con Luis aya la 1101	Sector: Parte alta	Ciudad: Coquimbo

¿El / La estudiante tiene el proceso de vacunación COVID -19? NO

Observaciones Relevantes:

Nombre y firma  
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma  
Apoderado Titular