



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2025-**

Fecha: 04/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 483	N° DE CONTRATO: 483
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: SEGOVIA ROJAS ROCÍO ANTONIA		RUN: 22633665-6
Fecha Nacimiento: 25/01/2008	Edad: 17	Correo Elect.: marofi2007@gmail.com
Domicilio: carlos bartholomaeus 882	Sector: costa milano IV	Ciudad COQUIMBO
Procedencia:	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Cuarto Medio
Vive Con: MADRE	N° hermanos: 2	NEE: PROGRAMA PIE
Ascendencia Étnica:		N° hermanos: SI

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre: John Segovia Castillo		RUN: 10223214-3
Escolaridad: enseñanza media completa	Correo Elect:	Telefono: 961193298
Domicilio:	Sector:	Ciudad:

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre: Aida Rojas Rojas		RUN: 16060175-2
Escolaridad: enseñanza media completa	Correo Elect: marofi2007@gmail.com	Telefono: 961193298
Domicilio: carlos bartholomaeus 882	Sector: costa milano IV	Ciudad: coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: Aida Rojas Rojas		RUN: 16060175-2
Escolaridad: enseñanza media completa	Relación con el estudiante: madre	Lugar de Trabajo:
Teléfono1: 961293298	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: carlos bartholomaeus 882	Sector: costa milano IV	Ciudad: COQUIMBO

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos: John Segovia Castillo		RUN: 10223214-3
Escolaridad: enseñanza media completa	Relación con el estudiante: padre	Lugar de Trabajo:
Teléfono1: 961193298	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:	Sector:	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