



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-

Fecha: 09/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 487	N° DE CONTRATO: 487
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: VERA HEVIA ISABEL CATALINA MARGARITA		RUN: 22623974-K
Fecha Nacimiento: 25/01/2008	Edad: 17	Correo Elect.: v.hevia.hormazabal@gmail.com
Domicilio: Felipe wiegard Rodríguez 660	Sector: Punta mira sur	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Discovery School	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Cuarto Medio
Vive Con: Mamá	N° hermanos: 1	NEE: No
Ascendencia Étnica: Si	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:Valentina Hevia Hormazabal		RUN:16284017-7
Escolaridad:Superior completa	Correo Elect:v.hevia.hormazabal@gmail.com	Telefono: +56985088272
Domicilio:Felipe wiegard Rodríguez 660	Sector:Punta mira sur	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:Valentina Hevia Hormazabal		RUN:16284017-7
Escolaridad:Superior completa	Relación con el estudiante:Madre	Lugar de Trabajo: Universidad Católica del Norte
Teléfono1:+56985088272	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Felipe wiegard Rodríguez 660	Sector:Punta mira sur	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:Mónica González		RUN:15396169-7
Escolaridad:	Relación con el estudiante:	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:+56 9 8171 3513	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:	Sector:	Ciudad: Coquimbo

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

Observaciones Relevantes: No puede recibir tratamiento medico, ni vacunas sin previa autorización

Nombre y firma
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma
Apoderado Titular