



**- FICHA DE MATRÍCULA 2026-**

Fecha: 10/12/2025 REG. DE MATRÍCULA N° : 499 N° DE CONTRATO: 499

**DATOS DEL ESTUDIANTE**

Nombres y Apellidos: MATÍAS ALEXIS SANTANDER GALLARDO		RUN: 22746905-6
Fecha Nacimiento: 16/06/2008	Edad: 17	Correo Elect.: marianelajou@gmail.com
Domicilio: Los crisantemos 452	Sector: Sindempart	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Coquimbo	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Cuarto Medio
Vive Con: Abuelita	N° hermanos: 0	NEE: Ninguna
Ascendencia Étnica: Ninguna		N° hermanos: SI

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre:Rodolfo Javier santander rojas		RUN:
Escolaridad:Enseñanza media completa	Correo Elect:rodolfosantander97@gmail.com	Telefono: +56975113251
Domicilio:Pedro montt 106	Sector:Coquimbo	Ciudad: Coquimbo

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre:Paola gallardo rivera		RUN:
Escolaridad:	Correo Elect:	Telefono:
Domicilio:	Sector:	Ciudad:

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos:Marianela rojas		RUN:8759400-9
Escolaridad:Octavo básico	Relación con el estudiante:Abuela	Lugar de Trabajo: Pensionada
Teléfono1:+56946126556	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Los crisantemos 452	Sector:Sindempart	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos:		RUN:
Escolaridad:	Relación con el estudiante:	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:	Sector:	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