



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-

Fecha: 06/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 501	N° DE CONTRATO: 501
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: Diego Benjamín Muñoz Ceballos	RUN: 26298143-6	
Fecha Nacimiento: 31/05/2018	Edad: 7	Correo Elect.: leticia.ceballos.r@gmail.com
Domicilio: Los Clarines 1430	Sector: Sindempart	Ciudad coquimbo
Procedencia: Jardín Estrellita de Belén	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Primero Basico
Vive Con: Ambos padres	N° hermanos: 0	NEE: Si necesita apoyo PIE
Ascendencia Étnica: Ninguna	N° hermanos: NO	

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre: Camilo Andrés Muñoz Palma	RUN: 18155928-4	
Escolaridad: Enseñanza media completa	Correo Elect: CAMILOMUNOZPALMA93@GMAIL.COM	Telefono: 998698188
Domicilio: Los Clarines 1430	Sector: Sindempart	Ciudad: Coquimbo

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre: Leticia Noemí Ceballos Ramírez	RUN: 19945923-6	
Escolaridad: Universitaria Completa	Correo Elect: leticia.ceballos.r@gmail.com	Telefono: 998693857
Domicilio: Los Clarines 1430	Sector: Sindempart	Ciudad: COQUIMBO

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos: Camilo Andrés Muñoz Palma	RUN: 18155928-4	
Escolaridad: Enseñanza Media Completa	Relación con el estudiante: Padre	Lugar de Trabajo: Funcionario Público 2 Comisaria , El Llano
Teléfono1: 998698188	Teléfono2: 998693857	Correo Elect:
Domicilio: Los Clarines 1430	Sector: Sindempart	Ciudad: coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos: Elizabeth Karen López Madariaga	RUN: 10903012-0	
Escolaridad: Enseñanza Básica	Relación con el estudiante: Cuidadora	Lugar de Trabajo: Domicilio del Estudiante
Teléfono1: 966878877	Teléfono2: 998693857	Correo Elect:
Domicilio: Pasaje Morrillos 460	Sector: San Juan	Ciudad: coquimbo

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

Observaciones Relevantes: Estudiante Asmático (alergia respiratoria) Acude semanalmente a terapia (Terapeuta Ocupacional) Diagnóstico: TEA nivel 1 comunicacional.

Nombre y firma
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma
Apoderado Titular