



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2026-

Fecha: 09/12/2025	REG. DE MATRÍCULA N° : 508	N° DE CONTRATO: 508
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: AGUSTINA IGNACIA ROJAS RIVERA	RUN: 22815078-9	
Fecha Nacimiento: 09/09/2008	Edad: 17	Correo Elect.: agustinariverarojas@gmail.com
Domicilio: porvenir alto 43	Sector: maestranza	Ciudad coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Cuarto Medio
Vive Con: mama	N° hermanos: 1	NEE:
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: SI	

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre: Sebastian Rojas Rivera		RUN: 16581748-6
Escolaridad: Enseñanza media	Correo Elect: sebastianrojasrivera33@outlook.com	Telefono: 930864936
Domicilio: las verandas 131	Sector: rinconada del sauce	Ciudad: Coquimbo

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre: Natalia Esperanza Rivera Kramm		RUN: 16399061-K
Escolaridad: Cursando 1 año trabajo social	Correo Elect: nataliariverakramm@gmail.com	Telefono: 946798562
Domicilio: porvenir alto 43	Sector: maestranza	Ciudad: coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos: Natalia Rivera Kramm		RUN: 16399061-K
Escolaridad: Cursando 1 año trabajo social	Relación con el estudiante: Madre	Lugar de Trabajo: Hospital San Pablo
Teléfono1: 946798562	Teléfono2: +976619036	Correo Elect:
Domicilio: porvenir alto 43	Sector: maestranza	Ciudad: coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos: Carmen Gloria Kramm		RUN: 8222404-1
Escolaridad: ENSEÑANZA MEDIA COMPLETA	Relación con el estudiante: Abuela	Lugar de Trabajo:
Teléfono1: 942883968	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: parcela 134 sitio 14	Sector: rinconada del sauce	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