



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2025-**

Fecha: 09/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 516	N° DE CONTRATO: 516
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: Julián Valentín Cavada Cortés		RUN: 27146584-K
Fecha Nacimiento: 02/01/2020	Edad: 5	Correo Elect.: juliancavadacortes@discoveryschool.cl
Domicilio: calle cuatro 208	Sector: parte alta	Ciudad Coquimbo
Procedencia: escuela de lenguaje cordillera	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Kinder
Vive Con: Ambos Padres	N° hermanos: 0	NEE: problema en el habla no diagnosticado
Ascendencia Étnica: No	N° hermanos: si	

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre: Alejandro Cavada Cavada		RUN: 19506080-0
Escolaridad: Técnico Profesional Completo	Correo Elect: alejandro.cavada17@gmail.com	Telefono: 979943699
Domicilio: AV. Los Clarines 2841	Sector: Punta Mira	Ciudad: Coquimbo

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre: Stefany Cortés Opazo		RUN: 19967459-5
Escolaridad: Técnico Profesional Completo	Correo Elect: teffynun234@gmail.com	Telefono: 945753752
Domicilio: calle cuatro 208	Sector: parte alta	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: Stefany Cortés Opazo		RUN: 19967459-5
Escolaridad: Técnico Profesional Completo	Relación con el estudiante: madre	Lugar de Trabajo: Empresa ISDIN Mall Serena
Teléfono1: 945753752	Teléfono2: 979943699	Correo Elect:
Domicilio: calle cuatro 208	Sector: parte alta	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos: Alejandro Cavada Cavada		RUN: 19506080-0
Escolaridad: Técnico Profesional Completo	Relación con el estudiante: Padre	Lugar de Trabajo: Cesante
Teléfono1: 979943699	Teléfono2: 988638491	Correo Elect:
Domicilio: av. Los Clarines 2841	Sector: Punta MIRA	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