



- FICHA DE MATRÍCULA 2026-

Fecha: 11/12/2025 REG. DE MATRÍCULA N° : 517 N° DE CONTRATO: 517

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos: SERGIO IGNACIO AGUIRRE DELSO		RUN: 22922789-0
Fecha Nacimiento: 06/01/2009	Edad: 16	Correo Elect.: jenniferdelso9@gmail.com
Domicilio: Calle janequeo con Pasaje 10nde julio n21	Sector: Parte alta	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Colegio discovery shcool	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Cuarto Medio
Vive Con: Padres	Nº hermanos: 3	NEE: No
Ascendencia Étnica: No		Nº hermanos: SI

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre:Sergio aguirre gomez		RUN:15594226-6
Escolaridad:2 medio	Correo Elect:jenniferdelso9@gmail.com	Telefono: 945717392
Domicilio:Calle janequeo con pasaje 10 de julio n21	Sector:Parte alta	Ciudad: Coquimbo

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre:Jennifer delso leiva		RUN:16131883-3
Escolaridad:8vo Básico	Correo Elect:jenniferdelso9@gmail.com	Telefono: 934607730
Domicilio:Calle janequeo con pasaje 10 de julio n21	Sector:Parte alta	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:Jennifer delso leiva		RUN:16131883-3
Escolaridad:8vo Básico	Relación con el estudiante:Mamá	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:934607730	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Calle janequeo con pasaje 10 de julio n21	Sector:Parte alta	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:Sergio aguirre gomez		RUN:15594226-6
Escolaridad:2 medio	Relación con el estudiante:Papá	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:945717392	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Calle janequeo con pasaje 10 de julio n21	Sector:Parte alta	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