

Encargado/a de matrícula

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

Apoderado Titular

	- 00000					
			- FICHA DE MATRÍCULA 2025	-		
Fecha: 10/12/2024			REG. DE MATRÍCULA Nº : 519	N° DE CONT	RATO: 519	
			DATOS DEL ESTUDIANTE			
Nombres y Apel	lidos: Swan Antonella Villagra N	lovak		RUN: 240325	64-0	
Fecha Nacimiento: 08/08/2012			Edad: 13	Correo Elect.	Correo Elect.:	
Domicilio: pasaje daniel gonzalez davila 421			Sector:	Ciudad	Ciudad	
Procedencia:		Cursos reprobados:	Curso al que	Curso al que matricula: Septimo Basico		
Vive Con: la abuela		N° hermanos:	NEE: progran	NEE: programa pie		
Ascendencia Étr	nica:		•	N° hermanos	: si	
				•		
			DATOS DE LOS PADRES			
Nombre del Padre:				RUN:	RUN:	
Escolaridad:		Со	rreo Elect:	Telefono:		
Domicilio: Se		Se	ctor:	Ciudad:		
			DATOS DE LOS PADRES	•		
Nombre del Madre:kimberly novak sierra				RUN:1892372	728-6	
Escolaridad: Co		Со	rreo Elect:	Telefono:	lefono:	
Domicilio: S		Se	ctor:	Ciudad:	Ciudad:	
				•		
			Datos Apoderado Titular			
Nombre v Apelli	dos:maria sierra escobar		Dates Apoderado Titulai		RUN:10145255-7	
Escolaridad:	aos.mana sierra escobar	Relació	n con el estudiante:Abuela Materna		Lugar de Trabajo:	
		Teléfon			Correo Elect:	
Domicilio:	5000+	Sector:	<u></u>		Ciudad:	
Domino.		OCCIOI.	Datos Apoderado Suplente		Oldddd.	
Nombre y Apelli	dos:				RUN:20006034-2	
			on con el estudiante:		Lugar de Trabajo:	
Teléfono1:996938437 Teléfor		102:		Correo Elect:		
Domicilio: Sector:				Ciudad:		
¿El / La estudiar	nte tiene el proceso de vacunac	ión COVI	D -19?			
Observaciones I	Relevantes:					
Nombre y firma				Nombre y firma		