



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-

Fecha: 18/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 544	N° DE CONTRATO: 544
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: Joaquín Salvador Acuña Ardiles	RUN: 26606241-9	
Fecha Nacimiento: 10/12/2018	Edad: 6	Correo Elect.: miriamardiles@gmail.com
Domicilio: anita lizana 598	Sector: parte alta	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Coquimbo	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Primero Basico
Vive Con: Ambos padres	N° hermanos: 1	NEE:
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: no	

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre:Angelo Acuña	RUN:18574967-3	
Escolaridad:Universitaria completa	Correo Elect:angelo.acuna93@gmail.com	Telefono: 942182270
Domicilio:anita lizana 598	Sector:Parte alta	Ciudad: coquimbo

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre:Miriam Ardiles	RUN:18318347-8	
Escolaridad:Universitaria completa	Correo Elect:miriamardiles@gmail.com	Telefono: 969033329
Domicilio:anita lizana 598	Sector:parte alta	Ciudad: coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:Miriam Ardiles	RUN:18318347-8	
Escolaridad:Universitaria completa	Relación con el estudiante:madre	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:969033329	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Anita lizana 598	Sector:parte alta	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:Angelo Acuña	RUN:18574967-3	
Escolaridad:Universitaria Completa	Relación con el estudiante:Padre	Lugar de Trabajo: Minería
Teléfono1:942182270	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:anita lizana 598	Sector:parte alta	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