



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2026-

Fecha: 15/12/2025	REG. DE MATRÍCULA N° : 56	N° DE CONTRATO: 56
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: GASPAR ALONZO ROBLEDO TABILO	RUN: 26875803-8	
Fecha Nacimiento: 13/06/2019	Edad: 6	Correo Elect.: alisontabilorojas@gmail.com
Domicilio: Pasaje Juan Musalem #4371	Sector: Altos del Sauce	Ciudad Coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Primero Básico
Vive Con: Mama y papa	N° hermanos: 2	NEE: No
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: NO	

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre:	RUN:	
Escolaridad:	Correo Elect:	Teléfono:
Domicilio:	Sector:	Ciudad:

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre: Alison Michelle Tabilo Rojas	RUN: 19258169-9	
Escolaridad: Media completa	Correo Elect: alisontabilorojas@gmail.com	Teléfono: 978101511
Domicilio: Pasaje Juan Musalem #4371	Sector: Altos del Sauce	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos: Alison Tabilo Rojas	RUN: 19258169-9	
Escolaridad: Media completa	Relación con el estudiante: Madre	Lugar de Trabajo:
Teléfono 1: 978101511	Teléfono 2: 963961387	Correo Elect:
Domicilio: Pasaje Juan Musalem #4371	Sector: Altos del Sauce	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos: Pablo Barrera Cortes	RUN: 18923877-0	
Escolaridad: Técnico nivel superior completa	Relación con el estudiante:	Lugar de Trabajo:
Teléfono 1: 963961387	Teléfono 2:	Correo Elect:
Domicilio: Pasaje Juan Musalem #4371	Sector: Altos 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