



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2025-**

Fecha: 28/02/2025	REG. DE MATRÍCULA N° : 560	N° DE CONTRATO: 560
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: Gaspar Igancio Peñailillo Rivera		RUN: 25394627-K
Fecha Nacimiento: 25/05/2016	Edad: 9	Correo Elect.: gabitarv@icloud.com
Domicilio: Pasaje Alonso de Ercilla 1227	Sector: La Herradura	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Colegio Altue	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Tercero Basico
Vive Con: Madre	N° hermanos: 1	NEE: TEA TDH Hiperactividad
Ascendencia Étnica: no	N° hermanos: si	

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre: Ignacio Peñailillo		RUN: 18889611-1
Escolaridad: Superior	Correo Elect:	Telefono: 933759452
Domicilio: Francisco Carmona 1231	Sector: Sindempart	Ciudad: Coquimbo

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre: Gabriela Rivera Villalobos		RUN: 19505995-0
Escolaridad: Técnica	Correo Elect: gabitarv@icloud.com	Telefono: 936619089
Domicilio: Pasaje Alonso de Ercilla 1227	Sector: La Herradura	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: Gabriela Rivera Villalobos		RUN: 19505995-0
Escolaridad:	Relación con el estudiante:	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:	Sector:	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos: Carla Villalobos Lopez		RUN: 12052862-9
Escolaridad:	Relación con el estudiante: Abuela materna	Lugar de Trabajo:
Teléfono1: 965098155	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:	Sector:	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