



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° : 561	N° DE CONTRATO: 561
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: ISIDORA BELEN ARANGUIZ CARMONA		RUN: 23492610-1
Fecha Nacimiento: 04/12/2010	Edad: 14	Correo Elect.: XIMENA.CPASTEN@GMAIL.COM
Domicilio: FRESIA #30	Sector: PARTE ALTA	Ciudad COQUIMBO
Procedencia: PAUSTINO SARMIENTO	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Primero Medio
Vive Con: PADRES	N° hermanos: 0	NEE: NO
Ascendencia Étnica: NO		N° hermanos: no

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre: ANGELO ARANGUIZ		RUN: 15054713-K
Escolaridad: COMPLETA	Correo Elect:	Telefono: 947063692
Domicilio: FRESIA #30	Sector: PARTE ALTA	Ciudad: COQUIMBO

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre: XIMENA ANDREA CARMONA PASTEN		RUN: 15595208-3
Escolaridad: TECNICO	Correo Elect: XIMENA.CPASTEN@GMAIL.COM	Telefono: 96618732
Domicilio: FRESIA #30	Sector: PARTE ALTA	Ciudad: COQUIMBO

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: XIMENA ANDREA CARMONA PASTEN		RUN: 15595208-3
Escolaridad: TECNICO	Relación con el estudiante: MADRE	Lugar de Trabajo:
Teléfono1: 96618732	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: FRESIA	Sector:	Ciudad: COQUIMBO

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos:		RUN:
Escolaridad:	Relación con el estudiante:	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:	Sector:	Ciudad: COQUIMBO

¿El / La estudiante tiene el proceso de vacunación COVID -19?

Observaciones Relevantes:

Nombre y firma  
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma  
Apoderado Titular