



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2025-**

Fecha: 06/03/2025	REG. DE MATRÍCULA N° : 568	N° DE CONTRATO: 568
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: GABRIEL ALONSO VARGAS GONZALEZ		RUN: 23951538-K
Fecha Nacimiento: 17/05/2012	Edad: 13	Correo Elect.: gabygonzalez2008@gmail.com
Domicilio: DARIOS SALAS DPTO 211 TORRE 2	Sector: LA HERRADURA	Ciudad COQUIMBO
Procedencia: CARDENAL CARO	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Septimo Basico
Vive Con: MADRE	N° hermanos: 0	NEE:
Ascendencia Étnica:		N° hermanos: no

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre: CLAUDIO VARGAS		RUN:
Escolaridad:	Correo Elect.:	Telefono:
Domicilio:	Sector:	Ciudad:

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre: GABRIELA GONZALEZ OLIVARES		RUN: 12806025-1
Escolaridad: COMPLETA	Correo Elect: gabygonzalez2008@gmail.com	Telefono: 957594377
Domicilio: MISMO	Sector: MISMO	Ciudad: COQUIMBO

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: GABRIELA GONZALEZ OLIVARES		RUN: 12806025-1
Escolaridad: MEDIA COMPLETA	Relación con el estudiante: MADRE	Lugar de Trabajo:
Teléfono1: 957594377	Teléfono2:	Correo Elect.:
Domicilio: mismo	Sector: LA HERRADURA	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? SI

Observaciones Relevantes:

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma  
Encargado/a de matrícula

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma  
Apoderado Titular