



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2025-**

Fecha: 18/03/2025	REG. DE MATRÍCULA N° : 570	N° DE CONTRATO: 570
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: ANTONIA COSTANZA BARRAZA GALVEZ		RUN: 22840885-9
Fecha Nacimiento: 30/09/2008	Edad: 16	Correo Elect.: galvezfloresangela.2023@gmail.com
Domicilio: ROBERTO MATTA PARCELA 120 SITIO 11	Sector: RINCONADA	Ciudad COQUIMBO
Procedencia: INSUCO	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Tercero Medio
Vive Con: MADRE	N° hermanos: 2	NEE: NO
Ascendencia Étnica: NO	N° hermanos: no	

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre: SERGIO FRANCISCO BARRAZA COFRE		RUN:
Escolaridad:	Correo Elect:	Telefono:
Domicilio:	Sector:	Ciudad:

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre: MARIA CONSTANZA GALVEZ FLORES		RUN: 17722984-9
Escolaridad: TECNICO	Correo Elect:	Telefono: 971797004
Domicilio: MISMO	Sector: MISMO	Ciudad: COQUIMBO

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: ANGELINE GIOVANELLA GALVEZ FLORES		RUN: 12426129-5
Escolaridad: UNIVERSITARIA	Relación con el estudiante: TIA	Lugar de Trabajo:
Teléfono1: 937536159	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: MISMO	Sector: COQUIMBO	Ciudad: COQUIMBO

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos: MARIA LUISA FLORES MARDONES		RUN: 6757156-8
Escolaridad: BASICA	Relación con el estudiante: ABUELA	Lugar de Trabajo:
Teléfono1: 958600838	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: MISMO	Sector: COQUIMBO	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