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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-		
Fecha: 30/04/2025	REG. DE MATRÍCULA N° : 580	N° DE CONTRATO: 580
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: Felipe antonio Varas Villarroel		RUN: 24821287-K
Fecha Nacimiento: 05/12/2014	Edad: 10	Correo Elect.: felipe.i.varasc@gmail.com
Domicilio: Dimaro 3340	Sector: Villa San Marino	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Escuela de Peñuelas	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Quinto Basico
Vive Con: Padres	N° hermanos: 2	NEE: No
Ascendencia Étnica: No		N° hermanos: si

DATOS DE LOS PADRES		
Nombre del Padre:Felipe Ignacio Varas Cortés		RUN:17284661-0
Escolaridad:Superior	Correo Elect:felipe.i.varasc@gmail.com	Telefono: 974321595
Domicilio:Dimaro 3340	Sector:Villa San Marino	Ciudad: Coquimbo
DATOS DE LOS PADRES		
Nombre del Madre:Carol Vanessa Garriga Villarroel		RUN:17451662-6
Escolaridad:Superior	Correo Elect:felipe.i.varasc@gmail.com	Telefono: 995630415
Domicilio:Dimaro 3340	Sector:Villa San Marino	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular		
Nombre y Apellidos:Carol Vanessa Garriga Villarroel		RUN:17451662-6
Escolaridad:	Relación con el estudiante:Madre	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:995630415	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:	Sector:	Ciudad: Coquimbo
Datos Apoderado Suplente		
Nombre y Apellidos:Felipe Ignacio Varas Cortés		RUN:17284661-0
Escolaridad:	Relación con el estudiante:	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:974321595	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