



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2025-**

Fecha: 19/05/2025	REG. DE MATRÍCULA N° : 581	N° DE CONTRATO: 581
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: Julián Emiliano Marín Ramos		RUN: 25367394-K
Fecha Nacimiento: 30/04/2016	Edad: 9	Correo Elect.: juanmarin.kine@gmail.com
Domicilio: Pasaje Rumoroso 801	Sector: Villa Dominante	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Francis School	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Tercero Basico
Vive Con: Papá	N° hermanos: 2	NEE: No
Ascendencia Étnica: NO	N° hermanos: si	

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre: Juan Alberto Marín Marín		RUN: 15852787-1
Escolaridad: Superior	Correo Elect: juanmarin.kine@gmail.com	Telefono: 989445279
Domicilio: Pasaje Rumoroso 801	Sector: Villa Dominante	Ciudad: Coquimbo

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre:		RUN:
Escolaridad:	Correo Elect:	Telefono:
Domicilio:	Sector:	Ciudad:

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: Juan Alberto Marín Marín		RUN: 15852787-1
Escolaridad: Superior	Relación con el estudiante: Padre	Lugar de Trabajo:
Teléfono1: 989445279	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:	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? SI

Observaciones Relevantes:

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

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