



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-

Fecha: 02/06/2025	REG. DE MATRÍCULA N° : 584	N° DE CONTRATO: 584
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: AMPARO ISIDORA PIÑONES VILLARROEL	RUN: 25858747-2	
Fecha Nacimiento: 03/08/2017	Edad: 7	Correo Elect.: nicole.vihunoo3@gmail.com
Domicilio: PARCELA 1 SECTOR SANTA AMALIA	Sector: PAN DE AZUCAR	Ciudad COQUIMBO
Procedencia: FRANCIS SCHOOL	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Segundo Basico
Vive Con: PADRES	N° hermanos: 0	NEE: TEA
Ascendencia Étnica: NO	N° hermanos: no	

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre: DANIEL PIÑONES ALFARO	RUN: 16053758-2	
Escolaridad: 4TO MEDIO	Correo Elect:	Teléfono: 986835278
Domicilio: MISMO	Sector: MISMO	Ciudad: COQUIMBO

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre: NICOLE VILLARROEL HUN	RUN: 18924076-7	
Escolaridad: TECNICO	Correo Elect: nicole.vihunoo3@gmail.com	Teléfono: 946869470
Domicilio: PARCELA 1 SECTOR SANTA AMALIA	Sector: PAN DE AZUCAR	Ciudad: COQUIMBO

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos: NICOLE VILLARROEL HUN	RUN: 18924076-7	
Escolaridad: TECNICO	Relación con el estudiante: MADRE	Lugar de Trabajo: INDEPENDIENTE
Teléfono1: 946869470	Teléfono2: 961329831	Correo Elect:
Domicilio: MISMO	Sector: COQUIMBO	Ciudad: COQUIMBO

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos: DANIEL PIÑONES ALFARO	RUN: 16053758-2	
Escolaridad: 4TO MEDIO	Relación con el estudiante: PADRE	Lugar de Trabajo:
Teléfono1: 986835278	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: MISMO	Sector:	Ciudad: COQUIMBO

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

Observaciones Relevantes: AUTORIZADA PARA RETIRAR ABUELA MATERNA CARLA HUN

Nombre y firma
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma
Apoderado Titular