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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-

Fecha: 10/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 68	N° DE CONTRATO: 68
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: GAJARDO ESPINOZA ANTONIA PASKALE		RUN: 25739656-8
Fecha Nacimiento: 01/01/2000	Edad: 25	Correo Elect.: katherinealejandra1984@gmail.com
Domicilio: Carlos krugg 2591	Sector: Punta mira	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Coquimbo	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Segundo Basico
Vive Con: Madre	N° hermanos: 2	NEE: No
Ascendencia Étnica: No		N° hermanos: SI

DATOS DE LOS PADRES		
Nombre del Padre:Katherine Espinoza		RUN:
Escolaridad:	Correo Elect:katherinealejandra1984@gmail.com	Telefono:
Domicilio:	Sector:	Ciudad:
DATOS DE LOS PADRES		
Nombre del Madre:Katherine alejandra espinoza tapia		RUN:15694578-1
Escolaridad:4to medio completo	Correo Elect:katherinealejandra1984@gmail.com	Telefono: 946214578
Domicilio:Carlos krugg 2591	Sector:Punta mira	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular		
Nombre y Apellidos:Katherine Espinoza		RUN:15694578-1
Escolaridad:4to medio completo	Relación con el estudiante:Madre	Lugar de Trabajo: Antartic
Teléfono1:946214578	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Carlos krugg 2591	Sector:Punta mira sur	Ciudad: Coquimbo
Datos Apoderado Suplente		
Nombre y Apellidos:Macarena tapia tapia		RUN:17466195-2
Escolaridad:4to medio completo	Relación con el estudiante:Tia	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:920565160	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:San joaquin los boldos	Sector:Pan de azucar	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