



- FICHA DE MATRÍCULA 2026-

Fecha: 09/12/2025 REG. DE MATRÍCULA N° : 70 N° DE CONTRATO: 70

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos: NICOLAS AGUSTIN VALDIVIA CASTILLO		RUN: 27025372-5
Fecha Nacimiento: 22/09/2019	Edad: 6	Correo Elect.: c.castillo.peralta13@gmail.com
Domicilio: Luis Meneses 259	Sector: Punta mira norte	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Discovery school	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Primero Basico
Vive Con: Mamá	N° hermanos: 1	NEE: Si
Ascendencia Étnica: No		N° hermanos: Si

DATOS DE LOS PADRES

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

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre:Camila Castillo		RUN:17020243-0
Escolaridad:Técnico profesional	Correo Elect:c.castillo.peralta13@gmail.com	Telefono: 951330607
Domicilio:Luis Meneses 259	Sector:Punta mira norte	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:Camila Castillo		RUN:17020243-0
Escolaridad:Técnico profesional	Relación con el estudiante:Madre	Lugar de Trabajo: Supermercado
Teléfono1:951330607	Teléfono2:961937209	Correo Elect:
Domicilio:Luis Meneses 259	Sector:Punta mira norte	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:Cristian Cortés		RUN:12839682-9
Escolaridad:Técnico profesional	Relación con el estudiante:Abuelo	Lugar de Trabajo: Correos de Chile
Teléfono1:973637910	Teléfono2:961937209	Correo Elect:
Domicilio:Marco Ramirez Hernandez 2842	Sector:Punta mira sur	Ciudad: Coquimbo

¿El / La estudiante tiene el proceso de vacunación COVID -19? NO

Observaciones Relevantes: No los tiene debido a que solo tenia meses cuando sucedió.

Nombre y firma
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma
Apoderado Titular