



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2026-**

Fecha: 09/12/2025	REG. DE MATRÍCULA N° : 70	N° DE CONTRATO: 70
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
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
Teléfono 1: 951330607	Teléfono 2: 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
Teléfono 1: 973637910	Teléfono 2: 961937209	Correo Elect:
Domicilio: Mario 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 tenía meses cuando sucedió.

Nombre y firma  
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma  
Apoderado Titular