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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-

Fecha: 05/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 74	N° DE CONTRATO: 74
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: MENA BUSTOS VICENTE IGNACIO		RUN: 25860025-8
Fecha Nacimiento: 04/08/2017	Edad: 8	Correo Elect.: ana.pbustosf@gmail.com
Domicilio: Buen pastor 1557	Sector: Pampilla	Ciudad Coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Segundo Basico
Vive Con: Mamá	N° hermanos: 0	NEE: Tea grado 1
Ascendencia Étnica:		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:Ana Paola bustos Fernández		RUN:19256133-7
Escolaridad:Técnico superior	Correo Elect:ana.pbustosf@gmail.com	Telefono: 954046327
Domicilio:Buen pastor 1557	Sector:Pampilla	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular		
Nombre y Apellidos:Ana bustos fernandez		RUN:19256133-7
Escolaridad:Técnico superior	Relación con el estudiante:Mama	Lugar de Trabajo: Barrio industrial
Teléfono1:954046327	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Buen pastor 1557	Sector:Pampilla	Ciudad: Coquimbo
Datos Apoderado Suplente		
Nombre y Apellidos:Ana Fernández veliz		RUN:11220818-6
Escolaridad:Media completa	Relación con el estudiante:Abuela	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:954046327	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Buen pastor 1557	Sector:Pampilla	Ciudad: Coquimbo

¿El / La estudiante tiene el proceso de vacunación COVID -19? SI
Observaciones Relevantes: Vicente tiene diagnóstico autismo grado 1

Nombre y firma
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma
Apoderado Titular