



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2026-**

Fecha: 05/12/2025	REG. DE MATRÍCULA N° : 80	N° DE CONTRATO: 80
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: LEÓN ROMERO ÁVALOS	RUN: 27118612-6	
Fecha Nacimiento: 10/12/2019	Edad: 6	Correo Elect.: constanzaavalos86@gmail.com
Domicilio: ligustro 3181	Sector: loteo bellavista, punta mira norte	Ciudad coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Primero Basico
Vive Con: madre y padre	N° hermanos: 0	NEE:
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: NO	

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre:dorian romero castillo	RUN:17173416-9	
Escolaridad:tecnica completa	Correo Elect:drc_extreme@hotmail.com	Telefono: 964838083
Domicilio:ligustro 3181	Sector:loteo bellavista, punta mira norte	Ciudad: coquimbo

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre:constanza camila avalos plaza	RUN:16442011-6	
Escolaridad:media completa	Correo Elect:constanzaavalos86@gmail.com	Telefono: 987915390
Domicilio:ligustro 3181	Sector:loteo bellavista, punta mira norte	Ciudad: coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos:constanza avalos plaza	RUN:16442011-6	
Escolaridad:media completa	Relación con el estudiante:madre	Lugar de Trabajo: MAPFRE SEGUROS
Teléfono1:987915390	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:LIGUSTRO 3181	Sector:punta mira norte	Ciudad: coquimbo

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos:dorian romero castillo	RUN:17173416-9	
Escolaridad:tecnica completa	Relación con el estudiante:padre	Lugar de Trabajo: MFD MAESTRANZA
Teléfono1:964838083	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:ligustro 3181	Sector:punta mira norte	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