



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-

Fecha: 04/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 96	N° DE CONTRATO: 96
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: DÍAZ ORTIZ TRINIDAD ALEXANDRA	RUN: 25461834-9	
Fecha Nacimiento: 01/01/1995	Edad: 30	Correo Elect.: angela.anthony.trini@gmail.com
Domicilio: Calle brasil 443	Sector: San juan	Ciudad Coquimbo
Procedencia: 3basico	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Tercero Basico
Vive Con: Los padres	N° hermanos: 1	NEE:
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: SI	

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre:Mario andres diaz vargas	RUN:16892184-5	
Escolaridad:Octavo basico	Correo Elect:angela.anthony.trini@gmail.com	Telefono: 963695770
Domicilio:Calle brasil 443	Sector:San juan	Ciudad: Coquimbo

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre:Angela carolina ortiz alvarado	RUN:17173915-2	
Escolaridad:Cuarto medio completo	Correo Elect:angela.anthony.trini@gmail.com	Telefono: 949593324
Domicilio:Calle brasil 443	Sector:San juan	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:Angela ortiz alvarado	RUN:17173915-2	
Escolaridad:Completa	Relación con el estudiante:Madre	Lugar de Trabajo: Dueña de casa
Teléfono1:949593324	Teléfono2:963695770	Correo Elect:
Domicilio:Callebrasil 443	Sector:San juan	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:Viviana vergara castillo	RUN:15039092-3	
Escolaridad:Cuarto medio	Relación con el estudiante:Tia	Lugar de Trabajo: Dueña de casa
Teléfono1:973230890	Teléfono2:949593324	Correo Elect:
Domicilio:Calle brasil 443	Sector:San juan	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