



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2026-**

Fecha: 10/12/2025	REG. DE MATRÍCULA N° : 99	N° DE CONTRATO: 99
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: ADELINE FRANCISCA GÁLVEZ VEGA		RUN: 26306653-7
Fecha Nacimiento: 01/01/2000	Edad: 25	Correo Elect.: barbarasolvega@gmail.com
Domicilio: EUSTAQUIO GUERRA 2452	Sector: EL SAUCE	Ciudad COQUIMBO
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Segundo Basico
Vive Con: MADRE	N° hermanos: 0	NEE:
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: NO	

**DATOS DE LOS PADRES**

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

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre: Bárbara Solange Vega Vega	RUN: 18688903-7	
Escolaridad: Superior	Correo Elect: barbarasolvega@gmail.com	Telefono: 932207870
Domicilio: EUSTAQUIO GUERRA 2452	Sector: EL SAUCE	Ciudad: COQUIMBO

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: Bárbara Solange Vega Vega	RUN: 18688903-7	
Escolaridad: Superior	Relación con el estudiante: Madre	Lugar de Trabajo: Hospital San Pablo
Teléfono1: 932207870	Teléfono2: 932207870	Correo Elect:
Domicilio: EUSTAQUIO GUERRA 2452	Sector: EL SAUCE	Ciudad: COQUIMBO

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos: Katherine Robles Vega	RUN: 19373815-K	
Escolaridad: Media	Relación con el estudiante: Tía	Lugar de Trabajo: Dueña de casa
Teléfono1: 962749723	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:	Sector:	Ciudad: COQUIMBO

¿El / La estudiante tiene el proceso de vacunación COVID -19? SI

Observaciones Relevantes: PADRE NO TIENE RELACION CON ELLA

Nombre y firma  
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma  
Apoderado Titular