



- FICHA DE MATRÍCULA 2026-

Fecha: 10/12/2025 REG. DE MATRÍCULA N° : 99 N° DE CONTRATO: 99

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos: ADELINA 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:Tia	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