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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-

Fecha: 09/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 276	N° DE CONTRATO: 276
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: OSSANDÓN ALZAMORA JOHANNA MONSERRAT		RUN: 23939047-1
Fecha Nacimiento: 03/05/2012	Edad: 13	Correo Elect.: y.alzamora.v@gmail.com
Domicilio: Doctor Ramón Gorroño León 2674	Sector: Pta Mira norte	Ciudad Coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Septimo Basico
Vive Con: Los Padres y Hermano	N° hermanos: 1	NEE: No
Ascendencia Étnica:		N° hermanos: SI

DATOS DE LOS PADRES		
Nombre del Padre:Pedro Ossandón Pizarro		RUN:14370747-4
Escolaridad:4°Medio	Correo Elect:	Telefono: 982623037
Domicilio:Doctor Ramón Gorroño León 2674	Sector:Pta Mira Norte	Ciudad: Coquimbo
DATOS DE LOS PADRES		
Nombre del Madre:Yessica Alzamora Valdivia		RUN:13179655-2
Escolaridad:Superior	Correo Elect:y.alzamora.v@gmail.com	Telefono: 9 8837 6077
Domicilio:Doctor Ramón Gorroño León 2674	Sector:Pta Mira Norte	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular		
Nombre y Apellidos:Yessica Alzamora Valdivia		RUN:13179655-2
Escolaridad:Superior	Relación con el estudiante:Mamá	Lugar de Trabajo: Hospital coquimbo
Teléfono1:988376077	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Doctor Ramón Gorroño León 2674	Sector:Pta Mira Norte	Ciudad: Coquimbo
Datos Apoderado Suplente		
Nombre y Apellidos:Pedro Ossandón Pizarro		RUN:14370747-4
Escolaridad:4°Medio	Relación con el estudiante:Padre	Lugar de Trabajo: Fuera de la cuidad
Teléfono1:982623037	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:Doctor Ramón Gorroño León 2674	Sector:Pta Mira Norte	Ciudad: Coquimbo

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

Observaciones Relevantes: Alérgica ácaro chocolate pescado blanco tómate

Nombre y firma
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma
Apoderado Titular