



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-

Fecha: 23/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 31	N° DE CONTRATO: 31
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: LÓPEZ VIDELA TRINIDAD ANTONIA		RUN: 26699748-5
Fecha Nacimiento: 09/02/2000	Edad: 25	Correo Elect.: mariavidela.2686@gmail.com
Domicilio: Coraje 1224	Sector: Guayacan	Ciudad Coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Primero Basico
Vive Con: Sus padres	N° hermanos: 2	NEE:
Ascendencia Étnica:	N° hermanos: NO	

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Padre: Danny angelo Lopez ponce		RUN: 16581989-6
Escolaridad: Técnico profesional completa	Correo Elect: lokcone.rs87@gmail.com	Telefono: 957542627
Domicilio: Coraje 1224	Sector: Guayacan	Ciudad: Coquimbo

DATOS DE LOS PADRES

Nombre del Madre: Maria jose videla ramirez		RUN: 16308450-3
Escolaridad: Superior completa	Correo Elect: mariavidela.2686@gmail.com	Telefono: 978555060
Domicilio: Coraje 1224	Sector: Guayacan	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos: Maria jose videla.ramirez		RUN: 16308450-3
Escolaridad: Universitaria completa	Relación con el estudiante: Madre	Lugar de Trabajo: Sin trabajo
Teléfono1:	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:	Sector:	Ciudad: Coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos: Ana maria ramirez salinas		RUN: 11510502-7
Escolaridad: Media completa	Relación con el estudiante: Abuelita	Lugar de Trabajo:
Teléfono1: 957125234	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio: Errazuriz 61	Sector: Guayacan	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