



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

**- FICHA DE MATRÍCULA 2026-**

Fecha: 09/12/2025	REG. DE MATRÍCULA N° : 406	N° DE CONTRATO: 406
<b>DATOS DEL ESTUDIANTE</b>		
Nombres y Apellidos: CARLOS AGUSTÍN SEGURA CASTILLO	RUN: 23863908-5	
Fecha Nacimiento: 07/02/2012	Edad: 13	Correo Elect.: carolina.castillo.vera@outlook.com
Domicilio: Alessandri #399	Sector: El Olivar	Ciudad Coquimbo
Procedencia: Discovery School	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Primero Medio
Vive Con: Papá, mamá y hermanas	N° hermanos: 2	NEE: no
Ascendencia Étnica: no	N° hermanos: SI	

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Padre: Carlos Alejo Segura Alarcón		RUN: 15595952-5
Escolaridad: media completa	Correo Elect: carlos.segura.al@gmail.com	Telefono: 964971549
Domicilio: Alessandri #399	Sector: El Olivar	Ciudad: Coquimbo

**DATOS DE LOS PADRES**

Nombre del Madre: Carolina Andrea Castillo Vera		RUN: 13365435-6
Escolaridad: universitaria incompleta	Correo Elect: carolina.castillo.vera@outlook.com	Telefono: 985485622
Domicilio: Alessandri #399	Sector: El Olivar	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Titular**

Nombre y Apellidos: Carolina Andrea Castillo Vera		RUN: 13365435-6
Escolaridad: universitaria incompleta	Relación con el estudiante: mamá	Lugar de Trabajo: Universidad Católica del Norte
Teléfono1: 985485622	Teléfono2: 512209935	Correo Elect:
Domicilio: Alessandri #399	Sector: El Olivar	Ciudad: Coquimbo

**Datos Apoderado Suplente**

Nombre y Apellidos: Carlos Alejo Segura Alarcón		RUN: 15595952-5
Escolaridad: media completa	Relación con el estudiante: papá	Lugar de Trabajo: Universidad Católica del Norte
Teléfono1: 964971549	Teléfono2: 512209891	Correo Elect:
Domicilio: Alessandri #399	Sector: El Olivar	Ciudad: Coquimbo

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

Observaciones Relevantes: En tratamiento por asma alérgica, requiere uso de inhalador sólo en caso de ser necesario (salbutamol).

Nombre y firma  
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma  
Apoderado Titular