



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

- FICHA DE MATRÍCULA 2026-

Fecha: 09/12/2025	REG. DE MATRÍCULA N° : 185	N° DE CONTRATO: 185
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: JOSÉ TOMÁS MORA VARGAS	RUN: 25601410-6	
Fecha Nacimiento: 01/01/2000	Edad: 25	Correo Elect.: pilar.vargas@ucn.cl
Domicilio: Dionisio Monasterio 1741	Sector: Punta mira	Ciudad coquimbo
Procedencia: Coquimbo	Cursos reprobados: 0	Curso al que matricula: Cuarto 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:Pilar Vargas Olivares	RUN:15028945-9	
Escolaridad:universitaria	Correo Elect:pilar.vargas@ucn.cl	Telefono: 961690519
Domicilio:dionisio monasterio 1741	Sector:punta mira	Ciudad: coquimbo

Datos Apoderado Titular

Nombre y Apellidos:Pilar Vargas Olivares	RUN:15028945-9	
Escolaridad:universitaria	Relación con el estudiante:madre	Lugar de Trabajo: Universidad católica del norte
Teléfono1:961690519	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:dionisio monasterio 1741	Sector:Punta mira	Ciudad: coquimbo

Datos Apoderado Suplente

Nombre y Apellidos:Maria Olivares	RUN:10106070-5	
Escolaridad:media	Relación con el estudiante:abuela	Lugar de Trabajo:
Teléfono1:961690519	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:dionisio monasterio 1741	Sector:punta mira	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