

Grado al que postula	
Observaciones	

Este formulario no encierra promesa alguna de admisión o compromiso de parte del colegio. Es sólo una inscripción para evaluación.

DATOS GENERALES
Por favor, llenar con letra imprenta

1. DEL POSTULANTE

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
 Nombres: _____ DNI : _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
 País: _____ Departamento: _____
 Provincia: _____ Distrito: _____
 Seguro médico: **SÍ** _____ **NO** _____
 ¿Postuló anteriormente? **SÍ** _____ Año: _____ **NO** _____
 Nido o colegio de procedencia: _____ Distrito/País: _____

• **Domicilio**

Casa: Propia _____ Alquilada _____ S/. _____
 Av. / Psje. / Jr. / Calle _____ N° _____ Dpto. _____
 Manzana: _____ Lote: _____ Distrito: _____ Código Postal: _____
 Teléfono : _____ Celular : Padre _____ Madre _____

• **Otros**

Con quién vive el niño(a): _____
 Existe alguna situación civil que debemos saber, para el mejor cuidado del menor: **SI** _____ **NO** _____
 ¿Quién es el responsable económico? Padre _____ Madre _____ Tutor _____
 ¿Quién es el responsable legal? Padre _____ Madre _____ Tutor _____

En caso de ser el responsable legal, adjuntar documentos que acrediten la tenencia.

2. DEL PADRE

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
 Nombres: _____ Fecha de Nacimiento: _____
 Edad: _____ DNI: _____
 Religión: _____ Iglesia o Parroquia: _____
 Correo Electrónico: _____

• **Centro de Estudios**
finalizó

Año que

Primaria: _____
 Secundaria: _____
 Otros: _____

• **Centro de Trabajo:** _____ Fecha de ingreso: _____
 Dirección: _____ Teléfono: _____
 Profesión / Ocupación: _____ Cargo que Desempeña: _____

3. DE LA MADRE

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
 Nombres: _____ Fecha de Nacimiento: _____
 Edad: _____ DNI: _____
 Religión: _____ Iglesia o Parroquia: _____
 Correo Electrónico: _____

• **Centro de Estudios**
finalizó

Año que

Primaria: _____

Secundaria: _____
 Otros _____
 • **Centro de Trabajo:** _____ Fecha de ingreso: _____
 Dirección: _____ Teléfono: _____
 Profesión / Ocupación: _____ Cargo que Desempeña: _____

4. INFORME COMPLEMENTARIO

Orden de todos los hermanos, por edades (de mayor a menor).

NOMBRE	EDAD	COLEGIO/UNIVERSIDAD	AÑO DE ESTUDIOS

- ¿Por qué razones desea que su hijo(a) ingrese al plantel?

- Relación del postulante con nuestro colegio: Hermano(a) del alumno(a), hijo(a) de exalumno(a), etc.

5. REFERENCIAS

Nombre, dirección y teléfono de tres personas que puedan dar referencias de la familia.

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO

6. INGRESO FAMILIAR

- Remuneración Neta Mensual (con descuentos).

Padre: _____
 Otros ingresos (Especificar): _____
 Total: _____

Madre: _____
 Otros ingresos (Especificar): _____
 Total: _____

TOTAL: S/. _____

- Utilice este espacio si desea hacer comentarios, especificar otros ingresos o proporcionar alguna información adicional.

SOY RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO.

 Fecha

 Firma del padre / madre

NOTA: Los datos proporcionados por usted en este formulario serán tratados confidencialmente.

Información Adicional

TUTOR, APODERADO O RESPONSABLE ECONÓMICO Y/O ACADÉMICO (en caso de no contar con la presencia de padres o posibilidades económicas para responsabilizarse de los pagos y/o supervisión académica).

Tutor

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
Nombres: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Edad: _____ DNI: _____
Religión: _____ Iglesia o Parroquia: _____
Correo Electrónico: _____

• **Centro de Estudios** **Año que finalizó**

Primaria: _____
Secundaria: _____
Otros: _____

• **Centro de Trabajo:** _____ Fecha de ingreso: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____
Profesión / Ocupación: _____ Cargo que Desempeña: _____

Tutora

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
Nombres: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Edad: _____ DNI: _____
Religión: _____ Iglesia o Parroquia: _____
Correo Electrónico: _____

• **Centro de Estudios** **Año que finalizó**

Primaria: _____
Secundaria: _____
Otros: _____

• **Centro de Trabajo:** _____ Fecha de ingreso: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____
Profesión / Ocupación: _____ Cargo que Desempeña: _____

Nota: Adjuntar poder de representación económica y/o académica del alumno (a), contenido en escritura pública, documento judicial o extrajudicial, o carta poder con firmas notarialmente legalizadas, otorgado por ambos padres.

Firma de Tutor o Apoderado

Firma de la Tutora o Apoderada

Lima, _____

OBSERVACIONES
(no llenar)
