



“Educando para la vida y el servicio”

FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL POSTULANTE Año 202...

Para uso exclusivo del colegio
 Llenar los datos con letra imprenta

Solicitud de Admisión a:

Inicial	Primaria	Secundaria
años	grado	grado

Foto madre

Foto padre

Foto postulante

A. DATOS DEL POSTULANTE:

Apellido paterno		Apellido materno		Nombres	
Fecha Nac.: / /		DNI:		Lugar Nac. y país	
Nacionalidad:		El próx. 31 de marzo Tendrá (años y meses):		Domicilio:	
Nº de Hermanos: de		Distrito:		Provincia:	
Bautizado(a): SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Parroquia:	Vive con: Papá <input type="checkbox"/>	Mamá <input type="checkbox"/>	Responsable del pago de pensiones:	
		Ambos padres <input type="checkbox"/>		Apoderado <input type="checkbox"/>	

Colegio de procedencia:	Lugar:	Telf.:
¿Estudió el postulante anteriormente en la I.E.Pq. San Martincito de Porres? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Grado(s):..... en el año(s):.....		Email y/o Teléfono:

B. DATOS DEL PADRE:

Vive?: SI NO Fecha de fallec.: / /

Apellido paterno		Apellido materno		Nombres	
Fecha Nac.: / /		DNI /CE:		Lugar Nac.:	
RUC:		Domicilio:		Urb.:	
Distrito:		Provincia:		Telf. Domicilio:	
Teléfono celular(es) indicar RPM/RPC		Email:			



Ex alumno Año: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Estado Civil:	Vive con el(a) postulante: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Responsable del pago de pensiones: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Nivel de estudios: señalar Prim.Inc. / Sec.Inc. / Primaria / Secundaria / Técnico / Superior		Profesión:	Grado obtenido:

Centro de trabajo:	Dirección:	Distrito:
Ocupación / cargo:	Teléfonos / anexo:	
Religión del padre:	Iglesia / parroquia que frecuenta:	

C. DATOS DE LA MADRE:

Vive?: SI NO Fecha de fallec.: / /

Apellido paterno		Apellido materno		Nombres	
Fecha Nac.: / /		DNI /CE:	Lugar Nac.:		RUC:
Domicilio:					
Urb.:		Distrito:		Provincia:	
Telf. Domicilio:	Teléfono celular(es) indicar RPM/RPC		Email:		
Ex alumna Año: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Estado Civil:	Vive con el(a) postulante: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Responsable del pago de pensiones: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Nivel de estudios: señalar Prim.Inc. / Sec.Inc. / Primaria / Secundaria / Técnico / Superior		Profesión:	Grado obtenido:		

Centro de trabajo:	Dirección:	Distrito:
Ocupación / cargo:	Teléfonos / anexo:	
Religión de la madre:	Iglesia / parroquia que frecuenta:	

D. DATOS DEL MATRIMONIO:

Matrimonio Civil	Fecha	Matrimonio religioso	Fecha	Lugar
Realizado en la Municipalidad de:	/ /	Realizado en la parroquia:	/ /	
Estado civil ACTUAL: () casados () convivientes () separados () viudo () padres solteros				

*La información sobre el matrimonio civil y religioso es opcional, no obligatorio, no condiciona la matrícula o aceptación del postulante.



E. Sólo llenar los datos en caso que el postulante tenga APODERADO(A) distinto a los padres:

Apellido paterno		Apellido materno		Nombres	
Fecha Nac.: / /		DNI /CE:	Lugar Nac.:		RUC:
Domicilio:					
Urb.:		Distrito:		Provincia:	

Telf. Domicilio:	Teléfono celular(es) indicar RPM/RPC		Email:		
Ex alumna Año: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Estado Civil:	Vive con el(a) postulante: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Responsable del pago de pensiones: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nivel de estudios: señalar Prim.Inc. / Sec.Inc. / Primaria / Secundaria / Técnico / Superior			Profesión:	Grado obtenido:	

Centro de trabajo:		Dirección:	Distrito:
Ocupación / cargo:			Teléfonos / anexo:
Religión del apoderado(a):		Iglesia / parroquia que frecuenta:	

F. Escriba los nombres y datos de los hermanos del postulante:

Nombres y apellidos	Edad	Grado	Centro de estudios o trabajo

Las personas que ofrezcan información, falsa y/o que alteren información, serán descalificadas automáticamente del Proceso de Admisión.

Pamplona Alta,..... de De 20....

.....
 Firma del padre
 DNI N°

.....
 Firma de la madre
 DNI N°

.....
 Firma del apoderado
 DNI N°