



“Adoremus a Dios en Espíritu y en Verdad”

Foto del postulante

## Formulario de Inscripción PROCESO DE ADMISIÓN

Grado al que postula:

Estimulación T.	Maternal	Pre Kinder	Kinder	1° Grado
-----------------	----------	------------	--------	----------

2°	3°	4°	5°	6°	1° Sec.	2° Sec.	3° Sec.	4° Sec.	5° Sec.
----	----	----	----	----	---------	---------	---------	---------	---------

Fecha: \_\_\_\_\_

Orden de presentación N°: \_\_\_\_\_

### 1. DATOS DEL POSTULANTE

Apellido paterno : \_\_\_\_\_

Apellido materno : \_\_\_\_\_

Nombres : \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento : \_\_\_\_\_ Edad y meses: \_\_\_\_\_ Sexo:  F  M

D.N.I. / C.E. : \_\_\_\_\_ Nacionalidad : \_\_\_\_\_

Colegio o nido de procedencia : \_\_\_\_\_

Postuló antes:  SÍ  NO

Es reingreso:  SÍ  NO

Historia de Pre-escolaridad y escolaridad hasta la actualidad :

Grado	Nido y/o Colegio	Motivo por el que se retiró

El postulante vive con (marcar con una X) :  Ambos padres  Sólo padre  Sólo madre

Otros familiares que vivan en la misma casa, especificar (hermanos, tíos, primos, abuelos):

Nombres y Apellidos (paterno y materno)	Edad	Ocupación

## 2. DIRECCIÓN FAMILIAR

Dirección : \_\_\_\_\_  
Urbanización : \_\_\_\_\_ Distrito : \_\_\_\_\_  
Teléfonos : \_\_\_\_\_ Cel. Padre: \_\_\_\_\_ Cel. Madre: \_\_\_\_\_  
Corres electrónicos : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 3. DATOS DEL PADRE

Apellido paterno : \_\_\_\_\_  
Apellido materno : \_\_\_\_\_  
Nombres : \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento : \_\_\_\_\_ D.N.I./ C.E. : \_\_\_\_\_  
Ex alumno/a :  SÍ  NO Prom: \_\_\_\_\_ Estado civil : \_\_\_\_\_  
Grado de instrucción : 

Doctor	Superior Completa	Superior Incompleta	Técnica Incompleta
Magister	Posgrado	Técnica Completa	Secundaria

  
Profesión : \_\_\_\_\_ Cargo : \_\_\_\_\_  
Centro de trabajo : \_\_\_\_\_  
Dirección Of. : \_\_\_\_\_  
Teléfono(s) Of : \_\_\_\_\_

## 3. DATOS DE LA MADRE

Apellido paterno : \_\_\_\_\_  
Apellido materno : \_\_\_\_\_  
Nombres : \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento : \_\_\_\_\_ D.N.I./ C.E. : \_\_\_\_\_  
Ex alumno/a :  SÍ  NO Prom: \_\_\_\_\_ Estado civil : \_\_\_\_\_  
Grado de instrucción : 

Doctor	Superior Completa	Superior Incompleta	Técnica Incompleta
Magister	Posgrado	Técnica Completa	Secundaria

  
Profesión : \_\_\_\_\_ Cargo : \_\_\_\_\_

Centro de trabajo : \_\_\_\_\_  
Dirección Of. : \_\_\_\_\_  
Teléfono(s) Of : \_\_\_\_\_

**NOTA: Si alguno de los padres hubiera fallecido, coloque una cruz (+) después del nombre.**

**4. DATOS DEL APODERADO – RESPONSABLE ECONÓMICO (completar sólo en caso sea necesario)**

Apellido paterno : \_\_\_\_\_  
Apellido materno : \_\_\_\_\_  
Nombres : \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento : \_\_\_\_\_ D.N.I./ C.E. : \_\_\_\_\_  
Ex alumno/a :  SÍ  NO Prom: \_\_\_\_\_ Estado civil : \_\_\_\_\_  
Grado de instrucción : 

Doctor	Posgrado	Superior Incompleta	Técnica Incompleta
Magister	Superior Completa	Técnica Completa	Secundaria

  
Profesión : \_\_\_\_\_ Cargo : \_\_\_\_\_  
Centro de trabajo : \_\_\_\_\_  
Dirección Of. : \_\_\_\_\_  
Teléfono(s) Of : \_\_\_\_\_

**Los padres de familia reconocen expresamente que en caso de que el Colegio detectara que han presentado o declarado información falsa o incompleta, su hijo(a) podría ser retirado(a) del proceso de admisión y/o de la institución.**