



# FICHA FAMILIAR DEL POSTULANTE

(para uso exclusivo del colegio)

**Código del Educando**

--	--	--	--	--	--	--	--

Foto postulante
-----------------

Foto padre
------------

Foto madre
------------

Solicitud de Admisión a:

Inicial	Primaria	Secundaria
años	grado	año

## Datos del Postulante

<b>Nombres</b>		<b>Apellido Paterno</b>		<b>Apellido Materno</b>	
Fecha Nac.: / /		DNI:		Lugar de nac. y país	
El próximo 30 de marzo tendrá (años y meses)		Domicilio			
Urb:				Provincia	
Vive con: <input type="checkbox"/> Papá		Mamá <input type="checkbox"/>		Religión	
Ambos padres <input type="checkbox"/>		Apoderado <input type="checkbox"/>		Distrito	
Colegio de procedencia			Lugar		Telefono
Estudio el postulante anteriormente en el IEP Palas Atenea?				Email y/o telefono	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					

## Datos del Padre

Vive?: SI  NO  Fecha fallec. / /

<b>Nombre</b>		<b>Apellido Paterno</b>		<b>Apellido materno</b>	
Fecha Nac.: / /		DNI:		Lugar de nac. y país	
Domicilio					
Urb:			Distrito		Provincia
Telf. Domicilio	Telf. Celular(es) RPM	RPC	Nextel	Email	
Vive con el(la) postulante		Estado civil		Responsable del pago de pensiones	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nivel estudios: señalar		Grado universitario obtenido		Profesión	
Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/>					
Centro de trabajo			Dirección		Distrito
Ocupación / Cargo			Teléfonos / anexo		

## datos de la madre

Vive?: SI  NO  Fecha fallec. / /

<b>Nombre</b>		<b>Apellido Paterno</b>		<b>Apellido materno</b>	
Fecha Nac.: / /		DNI:		Lugar de nac. y país	
Domicilio					
Urb:			Distrito		Provincia
Telf. Domicilio	Telf. Celular(es) RPM	RPC	Nextel	Email	

Vive con el(la) postulante SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Estado civil	Responsable del pago de SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Nivel estudios: señalar Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/>		Profesión:	Grado obtenido
Centro de trabajo		Dirección	Distrito
Ocupación / Cargo		Teléfonos / anexo	

### DATOS DEL MATRIMONIO

Matrimonio Civil SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Matrimonio Religioso SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Convivientes SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---	---	---

<b>Nombre</b>		<b>Apellido paterno</b>		<b>Apellido materno</b>	
Fecha Nac.: / /		DNI:		Lugar de nac. y país	
Domicilio		Urb:		Distrito	
Telf. Domicilio		Telf. Celular(es) RPM/RPC/Nextel		Email	
Vive con el(la) postulante SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Estado civil		Responsable del pago de pensiones SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nivel estudios: señalar Secundaria / Técnico / Superior		Profesión:		Grado obtenido	
Centro de trabajo		Dirección		Distrito	
Ocupación / Cargo		Teléfonos / anexo			

### Escriba los nombres y datos de los hermanos del postulante:

NOMBRE	EDAD	GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS

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

#### Documentos que se adjuntan:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Formato de informe Económico de la familia  | <input type="checkbox"/> Fotocopia Libreta de notas                                       |
| <input type="checkbox"/> Formato de la carta a la Directora de aceptación de las disposiciones del proceso de Admisión | <input type="checkbox"/> 2 fotos carné del postulante                                     |
| <input type="checkbox"/> Carnet de vacuna COVID19  | <input type="checkbox"/> Constancia de matrícula impresa por SIAGIE                       |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia DNI del postulante  | <input type="checkbox"/> Una (1) foto carné de cada uno de los padres apoderado           |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia DNI de padre, madre y/o apoderado(a)  | <input type="checkbox"/> Recibo de pago por Derecho de inscripción al Proceso de admisión |
| <input type="checkbox"/> Constancia de NO adeudo del colegio/nido de procedencia.                                      | <input type="checkbox"/> Constancia de conducta   |
| <input type="checkbox"/> Boleta de control de vacunas (inicial)  |   |

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre  
DNI

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre  
DNI

\_\_\_\_\_  
Firma del Apoderado  
DNI



y/o

|