

DATOS DEL ESTUDIANTE

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE COMPLETO	
N° DE DNI	FECHA DE NAC*	NIVEL	GRADO	COLEGIO DE PROCEDENCIA	

DOMICILIO DEL ESTUDIANTE

DISTRITO		AVENIDA CALLE JR/PASAJE		N°
REFERENCIA DEL DOMICILIO				

TELEFONOS

TELEFONO DEL ESTUDIANTE		TELEFONO DEL PADRE		TELEFONO DE LA MADRE	
EN CASO DE EMERGENCIA Y NO SE PUDIERA UBICAR A LOS PADRES O APODERADOS LLAMAR AL					
NOMBRE:		AFINIDAD		TELEFO NO	

RELIGIÓN

ADVENTISTA		BAUTIZADO		IGLESIA A LA QUE ASISTE		OTRA RELIGIÓN	
SI	NO	SI	NO				
TIENE HERMANOS EN LA I.E.			N°	DISCAPACIDAD		TIPO	
SI	NO			SI	NO		
ESCRIBA SU CORREO ELECTRONICO							

DATOS DEL PADRE

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE COMPLETO	
DNI		FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO	
VIVE CON EL ESTUDIANTE		ES EX ALUMNO		ES RESPONSABLE DEL PAGO DE LAS PENSIONES	
SI	NO	SI	NO	SI	NO

DOMICILIO EN CASO NO VIVA CON EL ESTUDIANTE

DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO	AVENIDA/CALLE/PASAJE		N°
NIVEL DE ESTUDIOS		PROFESION		CENTRO DE TRABAJO	
ADVENTISTA		BAUTIZADO		NOMBRE DE LA IGLESIA A LA QUE ASISTE	OTRA RELIGIÓN
SI	NO	SI	NO		

DATOS DE LA MADRE

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE COMPLETO	
DNI		FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO	
VIVE CON EL ESTUDIANTE		ES EX ALUMNO		ES RESPONSABLE DEL PAGO DE LAS PENSIONES	

SI	NO	SI	NO	SI	NO
DOMICILIO EN CASO NO VIVA CON EL ESTUDIANTE					
DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	AVENIDA/CALLE/PASAJE		N°
NIVEL DE ESTUDIOS		PROFESION		CENTRO DE TRABAJO	
ADVENTISTA	BAUTIZADO		IGLESIA A LA QUE ASISTE		OTRA RELIGIÓN
SI	NO	SI	NO		

DATOS DEL APODERADO

PADRE		MADRE		OTRO	
-------	--	-------	--	------	--

IMPORTANTE: SI EL APODERADO ES OTRO, (QUE NO ES PADRE O MADRE) REGISTRE LA SIGUIENTE INFORMACION

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE COMPLETO	
DNI		TELEFONO		LUGAR DE NACIMIENTO	
VIVE CON EL ESTUDIANTE		ES EX ALUMNO		ES RESPONSABLE DEL PAGO DE LAS PENSIONES	
SI	NO	SI	NO	SI	NO

DOMICILIO EN CASO NO VIVA CON EL ESTUDIANTE

DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO	AVENIDA/CALLE/PASAJE		N°
NIVEL DE ESTUDIOS		PROFESION		CENTRO DE TRABAJO	
ADVENTISTA	BAUTIZADO		IGLESIA A LA QUE ASISTE		OTRA RELIGIÓN
SI	NO	SI	NO		

SELLO Y FIRMA DE DIR. ACADEMICA	SELLO Y FIRMA DE PSICOLOGÍA	SELLO Y FIRMA DE SECRETARÍA	
Responsable:	Responsable:	Responsable:	

DOCUMENTOS QUE ADJUNTA

DNI DE LOS PADRES	()	PARTIDA DE NACIMIENTO ORIGINAL	()
DNI DEL ESTUDIANTE	()	R.D. DE TRASLADO	()
LIBRETA DE NOTAS	()	TARJETA DE VACUNACIÓN (INICIAL)	()
CERTIFICADO DE ESTUDIOS	()	CONSTANCIA DE NO ADEUDO	()
FICHA UNICA DE MATRICULA	()		

FIRMA DEL APODERADO

NOMBRE:

FIRMA DEL DOCENTE RESPONSABLE

NOMBRE: