



SOLICITUD DE MATRÍCULA

Datos del Estudiante

Apellido Paterno		Apellido Materno		
1er Nombre	2do Nombre	DNI/CE		
Fecha de nacimiento:	Día:	Mes:	Año:	Edad:
Lugar de nacimiento:	Dpto:	Prov:	Distrito:	
Nacionalidad:		Idioma que se habla(n) en su casa:		
Domicilio:	Distrito:	Teléfono de casa:		
Grado o año en que matricula:	Inicial:	Primaria:	Secundaria:	
Colegio o CEI de Procedencia:				
Dirección:				
Número de código del educando:				
Vive con: Papá <input type="checkbox"/> Mamá <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/>				
Responsable de pago: Papá <input type="checkbox"/> Mamá <input type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/>				

Datos del Padre

Apellidos y Nombres:		Vive: SI NO		
DNI:		Pasaporte o Carné de Extranjería:		
Fecha de nacimiento:	Día:	Mes:	Año:	Edad:
Domicilio:		Teléfono:		
Centro de Trabajo:		Cargo:		
Dirección:		Teléfono:		
Profesión:		Universidad:		
Colegio de Procedencia:		E-mail:		
Estado Civil:	Soltero: <input type="checkbox"/>	Casado: <input type="checkbox"/>	Divorciado: <input type="checkbox"/>	Separado: <input type="checkbox"/> Viuido: <input type="checkbox"/>



Datos de la Madre

Apellidos y Nombres:	Vive:	SI	NO							
DNI:	Pasaporte o Carné de Extranjería:									
Fecha de nacimiento:	Día:	Mes:	Año:	Edad:						
Domicilio:	Teléfono:									
Centro de Trabajo:	Cargo:									
Dirección:	Teléfono:									
Profesión:	Universidad:									
Colegio de Procedencia:	E-mail:									
Estado Civil:	Soltera:	<input type="checkbox"/>	Casada:	<input type="checkbox"/>	Divorciada:	<input type="checkbox"/>	Separada:	<input type="checkbox"/>	Viuda:	<input type="checkbox"/>

Datos del Apoderado

Apellidos y Nombres:	
DNI:	Pasaporte o Carné de Extranjería:
Domicilio:	Teléfono:
Centro de Trabajo:	Cargo:
Dirección:	Teléfono:
Profesión:	Universidad:

Hermanos(as)

Nombre	Edad	Centro de Estudios	Grado o Ciclo

Emergencia

Proporcionar cualquier dato respecto a la salud de su hijo(a) que pueda ser útil a nuestra enfermería

Fecha: / /

_____ Firma del Padre

_____ Firma del Madre