



SOLICITUD DE MATRÍCULA

Datos del Alumno

Apellido Paterno		Apellido Materno	
1er. Nombre	2do. Nombre	D.N.I.	
Fecha de nacimiento: Día:	Mes:	Año:	Edad:
Lugar de nacimiento: Dpto.: ▼	Prov.:	Distrito:	
Nacionalidad:	Idioma que se habla(n) en su casa:		
Domicilio:	Distrito	Telf:	Cel:
Grado o año en que matricula: Inicial:	Primaria:	Secundaria:	
Colegio o CEI de Procedencia:			
Dirección:			
Número de código del educando:			

Datos del Padre

Apellidos y Nombres:		Vive		SI	NO
D.N.I.		Pasaporte o Carné de Extranjería:			
Fecha de nacimiento: Día:	Mes:	Año:	Edad:	Nacionalidad:	
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"/> Viudo <input type="checkbox"/>					
En caso de ser divorciado o separado ¿Quién tiene la tutela? Marcar:					
Madre <input type="checkbox"/>		Padre <input type="checkbox"/>			

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres:	Vive SI NO
D.N.I.	Pasaporte o Carné de Extranjería:
Fecha de nacimiento: Día: Mes: Año:	Edad: Nacionalidad:
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"/>	
En caso de ser divorciada o separada ¿Quién tiene la tutela? Marcar: Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/>	

Datos del Apoderado(a)

Apellidos y Nombres:	
D.N.I.	Pasaporte o Carné de Extranjería:
Domicilio:	Teléfono:
Centro de Trabajo:	Cargo:
Dirección:	Teléfono:
Profesión:	Universidad:

Hermanos(as)

Nombres	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 de la Madre