

FICHA DE INSCRIPCIÓN 2027/2028

Nivel al que postula: ☐ Inicial ☐ Primaria ☐ Secundaria

Grado:

Fecha:

DATOS DEL POSTULANTE			
Nombres y Apellidos:			
DNI:		Fecha de nacimiento:	
Dirección:		Distrito:	
Urbanización:		Departamento:	
Provincia:			
Nacionalidad:			
Teléf. de emergencia:		Preguntar por:	
Vive con:	☐ Mamá ☐ Papá ☐ Apoderado	Responsable:	☐ Mamá ☐ Papá ☐ Apoderado
Nido o IE de procedencia:			
Fue bautizado:	☐ Sí ☐ No	Religión:	
Discapacidad:			

DATOS DEL PADRE			
Nombres y Apellidos:			
DNI:		Teléfonos:	
Fecha de nacimiento:		Estado Civil:	
Dirección:		Distrito:	
Urbanización:		Departamento:	
Provincia:			
Nacionalidad:			
Grado de Instrucción:		Profesión:	
Centro Laboral:		Cargo:	
Dirección Centro:			
Teléfono laboral:		Fallecido	☐ Sí ☐ No
Fue bautizado:	☐ Sí ☐ No	Religión:	
Es usted exalumno del Colegio de los Sagrados Corazones Belén:			☐ Sí ☐ No
Año Promoción:		Nombre del Colegio de procedencia:	
Concluyó sus estudios en el Colegio de los Sagrados Corazones Belén:			☐ Sí ☐ No
Estudió más de un año en el Colegio de los Sagrados Corazones Belén:			☐ Sí ☐ No

DATOS DE LA MADRE			
Nombres y Apellidos:			
DNI:		Teléfonos:	
Fecha de nacimiento:		Estado Civil:	
Dirección:		Distrito:	
Urbanización:		Departamento:	
Provincia:			
Nacionalidad:			
Grado de Instrucción:		Profesión:	
Centro Laboral:		Cargo:	
Dirección Centro:			
Teléfono laboral:		Fallecido	☐ Sí ☐ No
Fue bautizado:	☐ Sí ☐ No	Religión:	
Es usted exalumna del Colegio de los Sagrados Corazones Belén:			☐ Sí ☐ No
Año Promoción:		Nombre del Colegio de procedencia:	
Concluyó sus estudios en el Colegio de los Sagrados Corazones Belén:			☐ Sí ☐ No
Estudió más de un año en el Colegio de los Sagrados Corazones Belén:			☐ Sí ☐ No

DATOS DEL APODERADO			
Nombres y Apellidos:			
DNI:		Teléfonos:	
Fecha de nacimiento:		Estado Civil:	
Dirección:		Distrito:	
Urbanización:		Departamento:	
Provincia:			
Nacionalidad:			
Grado de Instrucción:		Profesión:	
Centro Laboral:		Cargo:	
Dirección Centro:			
Teléfono laboral:		Fallecido	☐ Sí ☐ No
Fue bautizado:	☐ Sí ☐ No	Religión:	
Es usted exalumno del Colegio de los Sagrados Corazones Belén:			☐ Sí ☐ No
Año Promoción:		Nombre del Colegio de procedencia:	
Concluyó sus estudios en el Colegio de los Sagrados Corazones Belén:			☐ Sí ☐ No
Estudió más de un año en el Colegio de los Sagrados Corazones Belén:			☐ Sí ☐ No

DATOS DE HERMANOS				
Apellidos y nombres	Fecha de nacimiento	Universidad/Colegio/Nido	Observación	Estudia o estudió en el Colegio de los Sagrados Corazones Belén

Firmamos la presente solicitud con carácter de Declaración Jurada.

.....
Firma del Padre

Nombre:
DNI:

.....
Firma de la Madre

Nombre:
DNI:

.....
Firma del Apoderado (En el caso que corresponda)

Nombre:
DNI: