



FICHA DE INSCRIPCIÓN 2028

Nivel al que postula: Inicial Primaria Secundaria

Grado:

Fecha:

| DATOS DEL POSTULANTE | | | | |
|--|------------------------------------|--|--|---|
| Nombres y Apellidos: | | | | |
| DNI: | | Fecha de nacimiento: | | |
| Dirección: | | | | |
| Urbanización: | | Distrito: | | |
| Provincia: | | Departamento: | | |
| Nacionalidad: | | | | |
| Teléf. de emergencia: | | Preguntar por: | | |
| Vive con: | | <input type="checkbox"/> Mamá <input type="checkbox"/> Papá <input type="checkbox"/> Apoderado | <input type="checkbox"/> Mamá <input type="checkbox"/> Papá <input type="checkbox"/> Apoderado | |
| Nido o IE de procedencia: | | | | |
| Fue bautizado: | | Religión: | | |
| Discapacidad: | | | | |
| DATOS DEL PADRE | | | | |
| Nombres y Apellidos: | | | | |
| DNI: | | Teléfonos: | | |
| Fecha de nacimiento: | | Estado Civil: | | |
| Dirección: | | | | |
| Urbanización: | | Distrito: | | |
| Provincia: | | Departamento: | | |
| Nacionalidad: | | | | |
| Grado de Instrucción: | | Profesión: | | |
| Centro Laboral: | | Cargo: | | |
| Dirección Centro: | | | | |
| Teléfono laboral: | | Fallecido | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | Fecha de defunción: |
| Fue bautizado: | | Religión: | | |
| Es usted exalumno del Colegio de los Sagrados Corazones Belén: | | | | |
| Año Promoción: | Nombre del Colegio de procedencia: | | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Concluyó sus estudios en el Colegio de los Sagrados Corazones Belén: | | | | |
| Estudió más de un año en el Colegio de los Sagrados Corazones Belén: | | | | |
| DATOS DE LA MADRE | | | | |
| Nombres y Apellidos: | | | | |
| DNI: | | Teléfonos: | | |
| Fecha de nacimiento: | | Estado Civil: | | |
| Dirección: | | | | |
| Urbanización: | | Distrito: | | |
| Provincia: | | Departamento: | | |
| Nacionalidad: | | | | |
| Grado de Instrucción: | | Profesión: | | |
| Centro Laboral: | | Cargo: | | |
| Dirección Centro: | | | | |
| Teléfono laboral: | | Fallecido | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | Fecha de defunción: |
| Fue bautizado: | | Religión: | | |
| Es usted exalumna del Colegio de los Sagrados Corazones Belén: | | | | |
| Año Promoción: | Nombre del Colegio de procedencia: | | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Concluyó sus estudios en el Colegio de los Sagrados Corazones Belén: | | | | |
| Estudió más de un año en el Colegio de los Sagrados Corazones Belén: | | | | |
| DATOS DEL APODERADO | | | | |
| Nombres y Apellidos: | | | | |
| DNI: | | Teléfonos: | | |
| Fecha de nacimiento: | | Estado Civil: | | |
| Dirección: | | | | |
| Urbanización: | | Distrito: | | |
| Provincia: | | Departamento: | | |
| Nacionalidad: | | | | |
| Grado de Instrucción: | | Profesión: | | |
| Centro Laboral: | | Cargo: | | |
| Dirección Centro: | | | | |
| Teléfono laboral: | | Fallecido | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | Fecha de defunción: |
| Fue bautizado: | | Religión: | | |
| Es usted exalumno del Colegio de los Sagrados Corazones Belén: | | | | |
| Año Promoción: | Nombre del Colegio de procedencia: | | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Concluyó sus estudios en el Colegio de los Sagrados Corazones Belén: | | | | |
| Estudió más de un año en el Colegio de los Sagrados Corazones Belén: | | | | |
| DATOS DE HERMANOS | | | | |
| Apellidos y nombres | Fecha de nacimiento | Universidad/Colegio/Nido | Observación | Estudia o estudió en SS.CC. Belén |
| | | | | |
| | | | | |

Firmamos la presente solicitud con carácter de Declaración Jurada.

.....
Firma del Padre

.....
Firma de la Madre

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