



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	Responsable: <input type="checkbox"/> Mamá <input type="checkbox"/> Papá <input type="checkbox"/> Apoderado	
Nido o IE de procedencia:				
Fue bautizado:		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	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:		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	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:		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	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:		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	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)