



B. DATOS DEL PADRE:

Apellidos y nombres:					
Nacionalidad		Lugar de Nacimiento			
Fecha de Nacimiento				Edad	
Domicilio					
Teléfono casa		Celular			
Telf. de emergencia		Correo Electrónico			
DNI o C.E.					
Religión		Estado Civil			
Vive con el(la) postulante	SI ()	No ()	Ex alumna(o)	SI ()	No ()
Nivel Estudios: Señalar Secundaria/Técnico/Superior					
Profesión					
RUC					
Actualmente ¿trabaja?	SI ()	No ()	Empresa		
Cargo que ocupa				Telf. trabajo	
Dirección del trabajo					
¿Tiene negocio propio?	SI ()	No ()	Tipo de negocio		
Dirección y teléfono					
Responsable del pago de pensiones	SI ()	No ()			

C. DATOS DE LA MADRE:

Apellidos y nombres:					
Nacionalidad		Lugar de Nacimiento			
Fecha de Nacimiento				Edad	
Domicilio					
Teléfono casa		Celular			
Telf. de emergencia		Correo Electrónico			
DNI o C.E.					
Religión		Estado Civil			
Vive con el(la) postulante	SI ()	No ()	Ex alumna(o)	SI ()	No ()
Nivel Estudios: Señalar Secundaria/Técnico/Superior					
Profesión					
RUC					
Actualmente ¿trabaja?	SI ()	No ()	Empresa		
Cargo que ocupa				Telf. trabajo	
Dirección del trabajo					
¿Tiene negocio propio?	SI ()	No ()	Tipo de negocio		
Dirección y teléfono					
Responsable del pago de pensiones	SI ()	No ()			



D. DATOS DEL MATRIMONIO:

Matrimonio Civil Realizado en la Municipalidad de:	Fecha	Matrimonio Realizado en la parroquia:	Fecha	Lugar
	/ /		/ /	

*La información sobre el matrimonio civil y religioso de los padres es opcional, no obligatoria, no condiciona la matrícula o aceptación del postulante.

En caso de separación, indicar cuál es la situación actual:

PADRE				MADRE			
Soltero	()	Conviviente	()	Soltera	()	Conviviente	()
Con Pareja	()	2do Matrimonio	()	Con Pareja	()	2do Matrimonio	()

* Adjuntar copia simple del documento legal (sentencia, divorcio, acta de conciliación, etc.) que acredite la tenencia legal del menor postulante.

**E. SÓLO LLENAR LOS DATOS EN CASO QUE EL POSTULANTE TENGA APODERADO
(A) DISTINTO A LOS PADRES**

Apellidos y nombres:							
Nacionalidad				Lugar de Nacimiento			
Fecha de Nacimiento					Edad		
Domicilio							
Teléfono casa				Celular			
Telf. de emergencia				Correo Electrónico			
DNI o C.E.							
Religión				Estado Civil			
Vive con el(la) postulante	Si ()	No ()	Ex alumna(o)	SI ()	No ()		
Nivel Estudios: Señalar Secundaria/Técnico/Superior							
Profesión							
RUC							
Actualmente ¿trabaja?	Si ()	No ()	Empresa				
Cargo que ocupa					Telf. trabajo		
Dirección del trabajo							
¿Tiene negocio propio?	Si ()	No ()	Tipo de negocio				
Dirección y teléfono							
Responsable del pago de pensiones	Si ()	No ()					



E. ESCRIBA LOS NOMBRES Y DATOS DE LOS HERMANOS DEL POSTULANTE:
(Mencionar los hermanos y/o medios hermanos por parte de padre y/o madre).

Nombres y apellidos	Edad	Grado	Centro de estudio o trabajo

Se informó acerca de nuestra institución a través de:

Pag. Web ____ Gigantografía ____ Amistades ____ Familiares ____ Exalumnas ____ Otros ____

¿Está en condiciones de pagar la cuota de ingreso? (Si) (No)

¿Está en condiciones de pagar **puntualmente** el costo del servicio educativo? (Si) (No)

La presente tiene carácter de Declaración Jurada, las personas que ofrezcan información incompleta, falsa y/o alteren información, será causal de desaprobación automática del Proceso de Admisión.

Callao, _____ de _____ de 20_____

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DE LA MADRE