

FICHA DE DATOS 2018

DATO DEL ESTUDIANTE

FOTOGRAFÍA DEL ESTUDIANTE

Estudiante	Apellido Paterno _____	Apellido Materno _____	Nombres _____	
Nacimiento	DNI _____	Fecha de Nacimiento _____	País de Nacimiento _____	Departamento / Provincia / Distrito _____
Datos Médico	Clínica / Seguro _____		Tipo de Sangre _____	Alergias _____
Domicilio	Dirección _____			Distrito _____ Teléfono _____
	Telef. de Emergencia _____	Preguntar por _____		
Otros	<input type="checkbox"/> Bautizo	<input type="checkbox"/> Comunión	<input type="checkbox"/> Confirmación	
	Vive con _____	Responsable de Pago _____	Correo Electrónico _____	
Colegio de Procedencia	Nombre del Colegio _____		Código Modular _____	Motivo de Salida _____

DATOS DEL PADRE

FOTOGRAFÍA DEL APODERADO

Padre	Apellido Paterno _____	Apellido Materno _____	Nombres _____	<input type="checkbox"/> ¿Difunto?
	DNI _____	Profesión _____	Estado Civil _____	
Nacimiento	Fecha _____	País _____	Departamento _____	Provincia _____ Distrito _____
Domicilio	Dirección _____			Distrito _____ Teléfono _____
Formación / Laboral	Grado de Instrucción _____	Centro de Labores _____	Cargo / Ocupación _____	Dirección _____
	Dirección _____		Teléfono _____	Correo Electrónico _____

DATOS DE LA MADRE

Madre	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ¿Difunto?	FOTOGRAFÍA DEL APODERADO
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres		
	_____	_____	_____		
	DNI	Profesión	Estado Civil		
Nacimiento	_____	_____	_____	_____	_____
	Fecha	País	Departamento	Provincia	Distrito
Domicilio	_____			_____	_____
	Dirección			Distrito	Teléfono
Formación / Laboral	_____	_____	_____	_____	
	Grado de Instrucción	Centro de Labores	Cargo / Ocupación	Dirección	
	_____		_____	_____	
	Dirección		Teléfono	Correo Electrónico	

DATOS DE HIJOS DEPENDIENTES

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	OCUPACIÓN	CENTRO DE ESTUDIOS	GRADO DE ESTUDIOS

DATOS DEL APODERADO

Apoderado	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ¿Difunto?	FOTOGRAFÍA DEL APODERADO
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres		
	_____	_____	_____		
	DNI	Profesión	Estado Civil		
Nacimiento	_____	_____	_____	_____	_____
	Fecha	País	Departamento	Provincia	Distrito
Domicilio	_____			_____	_____
	Dirección			Distrito	Teléfono
Formación / Laboral	_____	_____	_____	_____	
	Grado de Instrucción	Centro de Labores	Cargo / Ocupación	Dirección	
	_____		_____	_____	
	Dirección		Teléfono	Correo Electrónico	

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DE LA MADRE

FIRMA DEL APODERADO

DNI N°: _____

DNI N°: _____

DNI N°: _____