

# SAN ANTONIO MARIA CLARET

Centro Educativo Privado

R.D. 000297-05-03-1992 R.D 000094-26-01-2017

## SOLICITUD PARA POSTULAR A C.E.P. SAN ANTONIO MARÍA CLARET

★ *Por favor, lea cuidadosamente esta solicitud antes de completarla.  
Devolverla firmada.*



Solicitud N°

## 1. DATOS DEL POSTULANTE

Apellido paterno

Apellido materno

Primer y segundo nombre

Fecha de Nacimiento

Día

Mes

Año

DNI /  
Pasaporte

Nacionalidad

Lugar de Nacimiento

País

Departamento

Provincia

Domicilio

Distrito

Calle

Urb.

Número

Referencia

Colegio o nido anterior

Nombre

Dirección

N° Teléfono

De - a

## 2. POSTULAR PARA

### INICIAL

- 2 años   
3 años   
4 años   
5 años

### PRIMARIA

- 1°   
2°   
3°   
4°   
5°   
6°

Hermanos

Nombre

Edad

Colegio

Grado

¿Cómo se enteró del colegio?

- Amigos   
Guía de Colegios   
Padres de familia   
Redes sociales

- Nido de procedencia   
Revistas   
Folletería

### 3. DATOS DE LOS PADRES O APODERADOS

	Padre	Madre	Apoderado
Apellido paterno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido materno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estado civil	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documento de identidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar de procedencia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Idiomas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesión / Ocupación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Grado de instrucción	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Centro de labores	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cargo actual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ingreso mensual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono de casa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono celular	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono oficina	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Con quien vive el niño? Padre  Madre  Ambos  Otros

Si uno de los padres es ex-alumno(a) del C.E.P. San Antonio María Claret, indicar las fechas de ingreso y salida del colegio.

Fecha de ingreso      Día    Mes    Año      Fecha de salida:      Día    Mes    Año

    

Persona responsable del pago de las pensiones ante el colegio:

Nombre      Grado de Parentesco      Tel:

En caso de no poder ubicar a los padres llamar a :

Nombre      Grado de Parentesco      Tel:

Fecha      Día    Mes    Año      Firma

#### CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES - POSTULANTES

Conforme a la Ley de Protección de Datos Personales (29733) y al código de Protección y Defensa del Consumidor (Ley 29571), otorgo consentimiento previo, informado, expreso e inequívoco para que mis datos sean incluidos en la Base de datos personales **San Antonio María Claret** y tratados para recibir o recabar información a través de llamadas telefónicas, mensajes SMS, E-mail, chats, etc., con los objetivos de evaluar mi posible ingreso, absolver consultas, prospección comercial, publicidad, obligaciones económicas, gestión de clientes y perfiles, fines estadísticos, históricos o científicos, educación, así como seguridad y control de acceso a las instalaciones del centro educativo. Autorizo al **CEP San Antonio María Claret** a mantenerlos en tanto sean útiles a los usos mencionados. Expreso conocer mi derecho de acceso, actualización, rectificación, inclusión, oposición y supresión o cancelación. Enviando su solicitud de atención a: [informes@mariaclaret.edu.pe](mailto:informes@mariaclaret.edu.pe), [coordinacion@mariaclaret.edu.pe](mailto:coordinacion@mariaclaret.edu.pe), [gerencia.serclaret@gmail.com](mailto:gerencia.serclaret@gmail.com) o presentando en el domicilio fiscal Calle Los Fresnos 560 Urb. California.

Nombre completo:       Firma:

DNI: