

MATRICULA 2021 - DATOS FAMILIARES

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellido Paterno:	<input type="text"/>	D.N.I.:	<input type="text"/>
Apellido Materno:	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>
Nombres:	<input type="text"/>	Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>	Distrito:	<input type="text"/>
Colegio de procedencia:	<input type="text"/>	Religión:	<input type="text"/>
Pediatra - Teléf. celular:	<input type="text"/>	Teléfono casa:	<input type="text"/>
Tabla de vacunas:	<input type="text"/>	Grupo sanguíneo:	<input type="text"/>
Alergias:	<input type="text"/>	Temores frecuentes:	<input type="text"/>
N° de Póliza de seguro contra accidentes	<input type="text"/>		

Vive con: Padre: Madre: Ambos: Tipo de vivienda: Propia: Alquilada:

Grado al que se matricula:

INICIAL			
2	3	4	5

PRIMARIA					
1.º	2.º	3.º	4.º	5.º	6.º

DE LOS PADRES: Casado Civil Católico Divorciados Soltero(a)

Estado Civil: Separados Otros:

DATOS DEL PADRE

Nombre Completo:	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>
DNI / Carnet Extranj.:	<input type="text"/>	Fecha Nac.:	<input type="text"/> Edad: <input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>	Correo Electrónico:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Grado de instrucción:	<input type="text"/>
Centro Laboral:	<input type="text"/>	Direc. de oficina:	<input type="text"/>
Profesión / Ocupación:	<input type="text"/>	Telf. de oficina:	<input type="text"/>
Cargo actual:	<input type="text"/>	Bancos con los que trabaja:	<input type="text"/>
Ingreso mensual:	<input type="text"/>	Facebook / Instagram:	<input type="text"/>
Otros ingresos:	<input type="text"/>	Deporte que practica:	<input type="text"/>
Religión que profesa:	<input type="text"/>		

DATOS DE LA MADRE

Nombre Completo:	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>
DNI / Carnet Extranj.:	<input type="text"/>	Fecha Nac.:	<input type="text"/> Edad: <input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>	Correo Electrónico:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Grado de instrucción:	<input type="text"/>
Centro Laboral:	<input type="text"/>	Direc. de oficina:	<input type="text"/>
Profesión / Ocupación:	<input type="text"/>	Telf. de oficina:	<input type="text"/>
Cargo actual:	<input type="text"/>	Bancos con los que trabaja:	<input type="text"/>
Ingreso mensual:	<input type="text"/>	Facebook / Instagram:	<input type="text"/>
Otros ingresos:	<input type="text"/>	Deporte que practica:	<input type="text"/>
Religión que profesa:	<input type="text"/>		

DATOS DE APODERADO

Nombre Completo:	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>		
DNI / Carnet Extranj.:	<input type="text"/>	Fecha Nac.:	<input type="text"/>	Edad:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>	Correo Electrónico:	<input type="text"/>		
Teléfono:	<input type="text"/>	Grado de instrucción:	<input type="text"/>		
Centro Laboral:	<input type="text"/>	Direc. de oficina:	<input type="text"/>		
Profesión / Ocupación:	<input type="text"/>	Telf. de oficina:	<input type="text"/>		
Cargo actual:	<input type="text"/>	Bancos con los que trabaja:	<input type="text"/>		
Ingreso mensual:	<input type="text"/>	Facebook / Instagram:	<input type="text"/>		
Otros ingresos:	<input type="text"/>	Deporte que practica:	<input type="text"/>		
Religión que profesa:	<input type="text"/>				

ABUELOS PATERNOS

Nombre:	<input type="text"/>
Apellidos:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>
Apellidos:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>
Teléfonos:	<input type="text"/>

ABUELOS MATERNOS

Nombre:	<input type="text"/>
Apellidos:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>
Apellidos:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>
Teléfonos:	<input type="text"/>

PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL NIÑO O NIÑA. En caso de cambios a modalidad presencial

NOMBRE	DNI
Relación y grado de parentesco	
Nombre de hermanos / edades / centro de estudios	
<input type="text"/>	

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESO: <i>(En caso de estudiante nuevo)</i>	N° de Operación:	Banco	Monto
MATRÍCULA:	N° de Operación:	Banco	Monto

LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA FICHA SE CONSIDERAN COMO DECLARACIÓN JURADA

Nombre del padre o apoderado que matriculó	
Trujillo, del 202	Firma

Firma del Padre	Huella	Firma de la Madre	Huella	Firma del Apoderado <i>(Sólo si no están presente los padres)</i>	Huella
-----------------	--------	-------------------	--------	--	--------