



FICHA DE INSCRIPCIÓN - 2025

Nivel al que Postula

Fecha:

DATOS DEL POSTULANTE			
APELLIDOS Y NOMBRES :			
DNI :		TELÉFONO CASA :	
DIRECCIÓN :			
DISTRITO :		URBANIZACIÓN :	
FECHA DE NACIMIENTO :		DISTRITO :	
PROVINCIA :		DEPARTAMENTO :	
NACIONALIDAD :		EMAIL :	
TELEF EMERGENCIA :		PREGUNTAR POR :	
VIVE CON :		RESPONSABLE :	
Papá		Papá	
Mamá		Mamá	
Apoderado		Apoderado	
NIDO O IE PROCEDENCIA :			
FUE BAUTIZADO :		RELIGIÓN :	
SI		NO	
DISCAPACIDAD :			

DATOS DEL PADRE			
APELLIDOS Y NOMBRES :			
DNI :		TELÉFONOS :	
FECHA DE NACIMIENTO :		PROVINCIA NAC. :	
NACIONALIDAD :		ESTADO CIVIL :	
GRADO DE INSTRUCCIÓN :		PROFESIÓN :	
CENTRO LABORAL :		CARGO :	
DIRECCIÓN CENTRO :			
TELÉFONO LABORAL :		FALLECIDO :	
		No	
CORREOS :		FECHA DEFUNCIÓN :	
FUE BAUTIZADO :			
SI		NO	
RELIGION :			
ES USTED EX ALUMNO DEL COLEGIO DE LOS SAGRADOS CORAZONES BELÉN :		SI	
		NO	
AÑO PROMOCIÓN :		NOMBRE DEL COLEGIO :	
CONCLUYÓ SUS ESTUDIOS EN EL COLEGIO DE LOS SAGRADOS CORAZONES		SI	
		NO	
ESTUDIÓ MÁS DE UN AÑO EN EL COLEGIO DE LOS SAGRADOS CORAZONES		SI	
		NO	

DATOS DE LA MADRE			
APELLIDOS Y NOMBRES :			
DNI :		TELÉFONOS :	
FECHA DE NACIMIENTO :		PROVINCIA NAC. :	
NACIONALIDAD :		ESTADO CIVIL :	
GRADO DE INSTRUCCIÓN :		PROFESIÓN :	
CENTRO LABORAL :		CARGO :	
DIRECCIÓN CENTRO :			
TELÉFONO LABORAL :		FALLECIDO :	
		No	
CORREOS :		FECHA DEFUNCIÓN :	
FUE BAUTIZADO :			
SI		NO	
RELIGION :			
ES USTED EX ALUMNO/A DEL COLEGIO DE LOS SAGRADOS CORAZONES BELÉN :		SI	
		NO	
AÑO PROMOCIÓN :		NOMBRE DEL COLEGIO :	
CONCLUYÓ SUS ESTUDIOS EN EL COLEGIO DE LOS SAGRADOS CORAZONES		SI	
		NO	
ESTUDIÓ MÁS DE UN AÑO EN EL COLEGIO DE LOS SAGRADOS CORAZONES		SI	
		NO	

DATOS DE HERMANOS				
APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO	UNIVERSIDAD / COLEGIO / NIDO	OBSERVACIÓN	ESTUDIA O ESTUDIÓ EN EL COLEGIO COLEGIO DE LOS SAGRADOS CORAZONES BELÉN :

Firmamos la presente solicitud con carácter de Declaración Jurada.

 FIRMA DEL PADRE

 FIRMA DE LA MADRE

 FIRMA DEL/DE LA APODERADO/A
 (SEGUN CORRESPONDA)