



Fecha de presentación de expediente: / /

Foto actualizada del estudiante

Ficha de inscripción 2024

Grado al que se presenta: Inicial 4: Inicial 5: 1° Prim.: Otros:

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE:

Apellido paterno :

Apellido materno :

Nombre(s) :

Fecha de nacimiento : / / 20 Sexo: DN/C.E.:

Lugar de nacimiento : Nacionalidad:

Religión : Fue Bautizado: SI () NO ()

Idioma materno : Segundo Idioma:

Breve descripción del menor que presentan:

.....

.....

El niño(a) vive con... : padre () madre () ambos () apoderado/a ()

¿El niño vive con otro(s) familiar(es)? Si () No () Especifique:

Responsable económico : padre () madre () apoderado/a ()

DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE LA FAMILIA:

Dirección :

Urbanización / Distrito : Teléfono:

DATOS PARA CONTACTAR A LOS PADRES DE FAMILIA:

Teléfonos : Cel. Madre: Cel. Padre:

Correos electrónicos : Madre:

Padre:

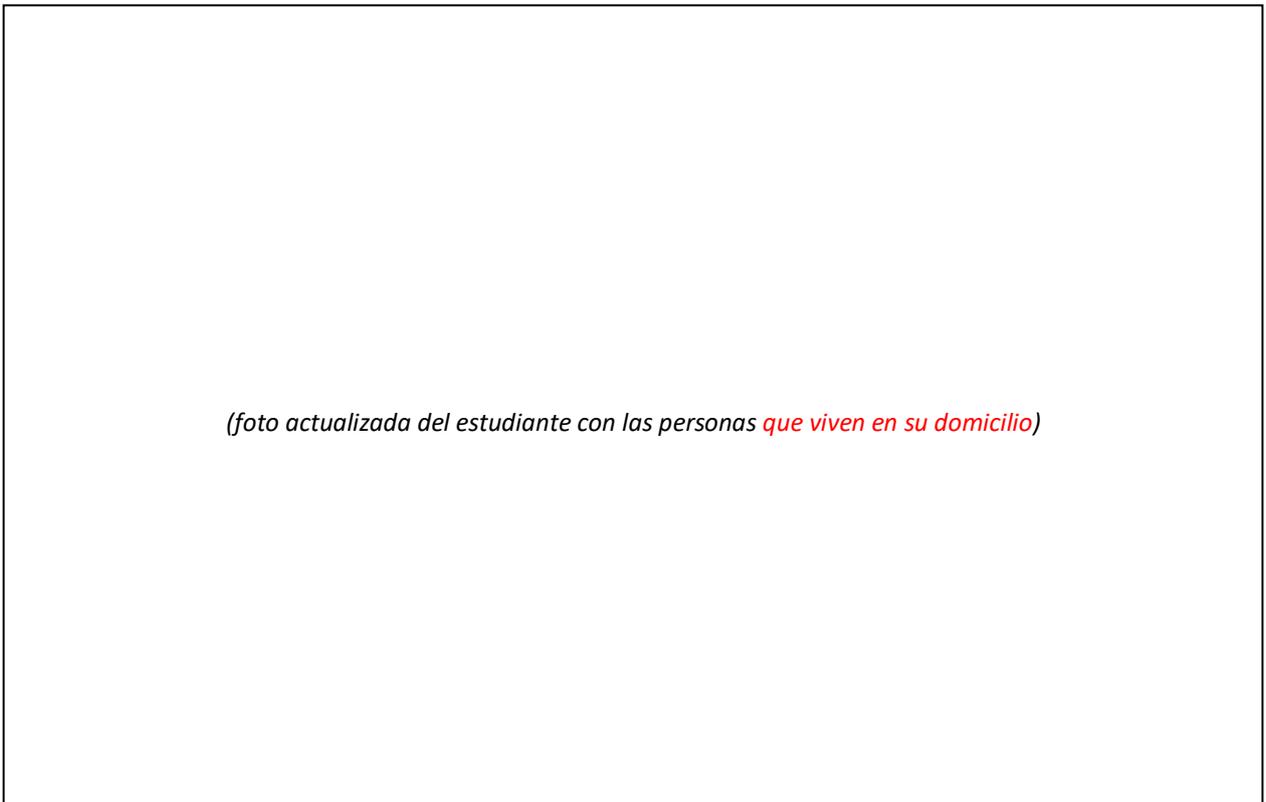
DATOS ACADÉMICOS DEL ESTUDIANTE:

Nido / Colegio :
Código Modular de IE :
¿Repitió alguna vez? : SI () NO () Grado:
¿Se encuentran postulando a otro colegio? SI () NO () ¿Cuál?:

OTROS DATOS DE INTERÉS DEL ESTUDIANTE:

¿Su hijo presenta alguna necesidad educativa especial asociada a discapacidad? SI () NO ()
Marcar en qué área: Motora: () Aprendizaje: () Lenguaje: () Conductual: () Otro: ()
Especifique:
¿Cómo lo detectó?
¿Dónde fue evaluado para su diagnóstico?
¿Actualmente, sigue alguna Terapia? SI () NO () ¿Cuál? ¿Dónde?
.....

DATOS FAMILIARES DEL ESTUDIANTE:



Señale a las personas que aparecen en la foto e indique la relación que tiene con el hijo(a) que presentan:

.....

DATOS DEL PADRE : Vive: Si () No ()

Apellidos Paterno/Materno :

Nombre(s) :

Nacimiento : Fecha: / / Lugar:

D.N.I. / C.E. : Nacionalidad:

Religión :

Estado Civil Actual : Soltero () Casado () Divorciado () Conviviente () Viudo ()

Domicilio :

Grado de Instrucción : Secundaria () Superior () Universitaria () Postgrado ()

Colegio donde estudió : Año que Egresó:

Universidad o Instituto : Año que Egresó:

Profesión u Ocupación :

Idiomas que habla : Deportes/Hobbies:

Centro de Trabajo :

Cargo que desempeña :

Dirección de Trabajo :

Teléfono(s) de Trabajo : Anexo(s):

Firma :



DATOS DE LA MADRE : Vive: Si () No ()

Apellidos Paterno/Materno :

Nombre(s) :

Nacimiento : Fecha: / / Lugar:

D.N.I. / C.E. : Nacionalidad:

Religión :

Estado Civil Actual : Soltera () Casada () Divorciada () Conviviente () Viuda ()

Domicilio :

Grado de Instrucción : Secundaria () Superior () Universitaria () Postgrado ()

Colegio donde estudió : Año que Egresó:

Universidad o Instituto : Año que Egresó:

Profesión u Ocupación :

Idiomas que habla : Deportes/Hobbies:

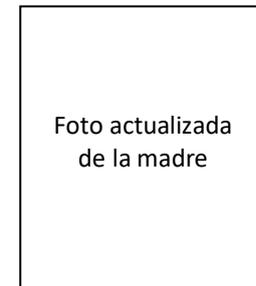
Centro de Trabajo :

Cargo que desempeña :

Dirección de Trabajo :

Teléfono(s) de Trabajo : Anexo(s):

Firma :



DATOS DEL APODERADO: *(Siempre y cuando se cuente con un documento legal de sustento **inscrito en SUNARP** y en ausencia de los padres).*



Apellidos Paterno/Materno :

Nombre(s) :

Nacimiento : Fecha: / / Lugar:

D.N.I. / C.E. : Nacionalidad:

Religión :

Estado Civil Actual : Soltero () Casado () Divorciado () Conviviente () Viudo ()

Domicilio :

Grado de Instrucción : Secundaria () Superior () Universitaria () Postgrado ()

Colegio donde estudió : Año que Egresó:

Universidad o Instituto : Año que Egresó:

Profesión u Ocupación :

Idiomas que habla : Deportes/Hobbies:

Centro de Trabajo :

Cargo que desempeña :

Dirección de Trabajo :

Teléfono(s) de Trabajo : Anexo(s):

Firma :

DE LOS HERMANOS DEL POSTULANTE:

Hermano(a, s): [Registrar TODOS los hermanos del menor. Incluir si tuviera(n) hijo(a, s) de otro compromiso]

Nombres y Apellidos	Fecha de Nac.	Centro de Estudios/Trabajo	Grado/Año
	... /... /		
	... /... /		
	... /... /		
	... /... /		
	... /... /		

OTROS DATOS DE LA FAMILIA:

¿Por qué eligió (eligieron) el Colegio Juan XXIII? *(marque la alternativa que considere correcta)*

- Aspecto Académico () Aspecto Formativo () Aspecto Espiritual () Todas las anteriores ()
- Cercanía a domicilio () Interculturalidad () Deportes ()

INGRESOS - OTROS: (consignar el sueldo bruto si es trabajador dependiente o promedio de ingresos mensual si es trabajador independiente o propietario de un negocio, así como si tuviera otros ingresos).

Padre : Otros Ingresos: Especifique:
Madre : Otros Ingresos: Especifique:
Apoderado¹ : Otros Ingresos: Especifique:

¿Qué tipo de propiedades registra la familia?

Inmuebles () Negocios/Empresa () Otros (*especifique*):

Pertenecen a: Padre () Madre () Ambos () Apoderado ()

Vehicular () Marca: Modelo: Placa de rodaje:

Vehicular () Marca: Modelo: Placa de rodaje:

¿Están afiliados a algún club? (*especifique*)

¿Participan de algún grupo religioso? Si () No () ¿Cuál?

¿Ha participado alguna vez de un Programa de Escuela para Padres? Si () No ()

¿Dónde?

¿Cuánto tiempo?

REFERENCIAS

Señalar cómo obtuvo información del colegio:

Nido () Padres de Familia / Parientes / Amigos () Página Web ()

Nombre y Apellido	Teléfono(s)

Adjuntar un croquis de la dirección del domicilio:

¹ Siempre y cuando se cuente con un documento legal de sustento y en ausencia de los padres.