



**FICHA DE DATOS DE LA POSTULANTE 2019**

FOTO DE LA  
POSTULANTE

Postulante :.....  
                                     Apellido Paterno                                    Apellido Materno                                    Nombres

Nacimiento:.....  
                                     Fecha                                    País                                    Departamento                                    Provincia                                    Distrito                                    DNI. No.

Domicilio:.....  
                                     Dirección                                    Distrito                                    Urbanización                                    Teléfono

Teléfono de emergencia..... Preguntar por:.....

Bautizo:                                     Comunión:                                     Confirmación:

Fecha de inscripción de Seguro Accidentes: ..... Nombre de Compañía Aseguradora: .....

Datos médicos:.....  
                                     Clínica /Seguro                                    Tipo de sangre                                    Alergias

Vive con:..... Responsable de pago: ..... e-mail.....

**Colegio de Procedencia**.....  
                                     Nombre                                    Código Modular                                    Motivo Salida

**DATOS DEL PADRE**

FOTO DEL  
PADRE

Apellidos y nombres:..... Difunta:   
                                     Apellido Paterno                                    Apellido Materno                                    Nombres

DNI. N° / DOC.:..... Profesión:..... Estado Civil:.....

Nacimiento:.....  
                                     Fecha Nacimiento                                    Fecha Defunción                                    Nacionalidad                                    Lugar

Domicilio:.....  
                                     Dirección                                    Teléfono Celular - RPM.                                    e-mail

Grado de Instrucción..... Profesión: .....

Trabajo:.....  
                                     Empresa                                    Cargo/Ocupación                                    Dirección

Teléfono del trabajo.....

**DATOS DE LA MADRE**

FOTO DE LA  
MADRE

Apellidos y nombres:..... Difunta:   
                                     Apellido Paterno                                    Apellido Materno                                    Nombres

DNI. N° / DOC.:..... Profesión:..... Estado Civil:.....

Nacimiento:.....  
                                     Fecha Nacimiento                                    Fecha Defunción                                    Nacionalidad                                    Lugar

Domicilio:.....  
                                     Dirección                                    Teléfono Celular - RPM.                                    e-mail

Grado de Instrucción..... Exalumna  Promoción:..... Profesión: .....

Trabajo:.....  
                                     Empresa                                    Cargo/Ocupación                                    Dirección

Teléfono del trabajo.....

**Datos de los hijos dependientes (De mayor a menor, incluyendo a la postulante)**

No.	NOMBRES	EDAD	OCUPACIÓN	CENTRO DE ESTUDIOS	GRADO DE ESTUDIOS

**DATOS DEL APODERADO (A)**

Apellidos y nombres: ..... <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>Apellido Paterno</span> <span>Apellido Materno</span> <span>Nombres</span> </div>				FOTO DE APODERADO(A)
DNI. N° / DOC:..... Profesión:..... Estado Civil:.....				
Nacimiento:..... <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>Fecha Nacimiento</span> <span>Fecha Defunción</span> <span>Nacionalidad</span> <span>Lugar</span> </div>				
Domicilio:..... <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>Dirección</span> <span>Teléfono Celular - RPM</span> <span>Email</span> </div>				
Grado de Instrucción..... Ex alumna <input type="checkbox"/> Promoción:.....				
Trabajo: ..... <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>Empresa</span> <span>Cargo/Ocupación</span> <span>Dirección</span> </div>				
Teléfono del trabajo.....				

.....  
FIRMA DEL PADRE

.....  
FIRMA DE LA MADRE

.....  
FIRMA DE APODERADO (A)

DNI/DOC.N° \_\_\_\_\_

DNI/DOC. N° \_\_\_\_\_

DNI/DOC. N° \_\_\_\_\_