



Colegio «Santa María»
Misioneras Dominicanas del Rosario
PIURA

Pegar foto
de la
postulante
obligatorio

FICHA DE DATOS DE LA POSTULANTE 2022

DATOS DE LA POSTULANTE Grado al que postula: INICIAL 4 AÑOS () INICIAL 5 AÑOS () 1º PRIMARIA () OTRO:					
Apellido Paterno:			Apellido Materno:		
Nombres:			DNI:	Fecha de Nacimiento: / /	
Lugar:	País:	Nacionalidad:	Dpto.	Prov.	Distrito:
Domicilio:			Distrito:		
Teléfono:		Teléfono Emergencia:		Seguro Accidentes: Si No Nombre Compañía	
Bautizo ()	Comunión ()	Confirmación ()	Datos Médicos		Alérgica Si No
Vive con:	Responsable del pago de Pensión: E-Mail		Clinica	Tipo de Sangre	Alérgica a:
Colegio de procedencia:		Código Modular del Colegio de procedencia		Motivo de salida:	

DATOS DEL PADRE Vive: SI () NO ()						Pegar foto del papá obligatorio
Apellido Paterno:			Apellido Materno:			
Nombres:			DNI:Nº	CEX.		
Fecha de Nacimiento:	País:	Nacionalidad:	Dpto.	Prov.	Distrito:	
Domicilio:			Distrito:			
Teléfono celular:			E-mail:			
Estado Civil:	Soltero ()	Casado Civil ()	Religioso ()	Viudo ()	Otro:	
Religión:	Católica ()		Cristiana/Evangélica ()		Otra:	
Grado de Instrucción:			Profesión:			
Trabajo Actual Empresa:		Cargo: Ocupación	Dirección:			
Teléfono:			Otros Ingresos:			

DATOS DE LA MADRE Vive: SI () NO ()						Pegar foto de la mamá obligatorio
Apellido Paterno:			Apellido Materno:			
Nombres:			DNI:Nº	CEX.		
Fecha de Nacimiento:	País:	Nacionalidad:	Dpto.	Prov.	Distrito:	
Domicilio:			Distrito:			
Teléfono/celular:			E-mail:			
Estado Civil:	Soltero ()	Casado Civil ()	Religioso ()	Viudo ()	Otro:	
Religión:	Católica ()		Cristiana/Evangélica ()		Otra:	
Grado de Instrucción:			Profesión:			
Trabajo Actual Empresa:		Cargo: Ocupación	Dirección:			
Teléfono:			Otros Ingresos:			

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						Pegar foto del apoderado (a) obligatorio
Apellido Paterno:			Apellido Materno:			
Nombres:			DNIN°	CEx.		
Fecha de Nacimiento:	País:	Nacionalidad:	Dpto.	Prov.	Distrito:	
Domicilio:			Distrito:			
Teléfono/celular:		E-mail:				
Estado Civil:	Soltero ()	Casado Civil ()	Religioso ()	Viudo ()	Otro:	
Religión:	Católica ()	Cristiana/Evangélica ()	Otra:			
Grado de Instrucción:			Profesión :			
Trabajo Actual Empresa:		Cargo: Ocupación	Dirección:			
Teléfono:			Otros Ingresos			

FIRMA DEL PADRE	FIRMA DE LA MADRE	FIRMA DEL APODERADO

Fecha de Inscripción