



FICHA DE DATOS - MATRÍCULA 2024

DATOS DEL ALUMNO																						
Nivel		Grado						Sección		Fecha de ingreso			I. E. de procedencia				Sexo					
		1	2	3	4	5	6												Mujer		Hombre	
Apellido Paterno						Apellido Materno						Nombres										
Tipo de documento				Número				Fecha de nacimiento			Edad (al 30 de marzo)			Distrito de nacimiento			Provincia de nacimiento					
DNI		Pasap.		CE																		
¿Alergia?		¿Discapacidad?		¿Enfermedad?		Tipo			Grado			Dpto. de nacimiento			País de nacimiento							
Si	No	Si	No	Si	No																	
Dirección del domicilio									Distrito del domicilio			Provincia del domicilio			Departamento del domicilio							
DATOS DE LA MADRE																						
Apellido Paterno						Apellido Materno						Nombres										
Grado de instrucción						Profesión / Ocupación						Tipo de documento			Número							
												DNI		Pasap.		CE						
Dirección de lugar de trabajo									Teléfono de trabajo			Fecha de nacimiento			¿Vive?							
																Si	No					
Dirección del domicilio									Distrito del domicilio			Provincia del domicilio			Departamento del domicilio							
Correo electrónico						Teléfono			¿Vive con el alumno?			¿Representante legal?			¿Autorizado a recoger?							
									Si			No			Si		No		Si		No	
DATOS DEL PADRE																						
Apellido Paterno						Apellido Materno						Nombres										
Grado de instrucción						Profesión / Ocupación						Tipo de documento			Número							
												DNI		Pasap.		CE						
Dirección de lugar de trabajo									Teléfono de trabajo			Fecha de nacimiento			¿Vive?							
																Si	No					
Dirección del domicilio									Distrito del domicilio			Provincia del domicilio			Departamento del domicilio							
Correo electrónico						Teléfono			¿Vive con el alumno?			¿Representante legal?			¿Autorizado a recoger?							
									Si			No			Si		No		Si		No	
DATOS DEL APODERADO																						
Apellido Paterno						Apellido Materno						Nombres						Parentesco				
Grado de instrucción						Profesión / Ocupación						Tipo de documento			Número							
												DNI		Pasap.		CE						
Dirección de lugar de trabajo									Teléfono de trabajo			Fecha de nacimiento			Sexo							
																Mujer		Hombre				
Dirección del domicilio									Distrito del domicilio			Provincia del domicilio			Departamento del domicilio							
Correo electrónico						Teléfono			¿Vive con el alumno?			¿Representante legal?			¿Autorizado a recoger?							
									Si			No			Si		No		Si		No	
OTROS DATOS																						
HERMANOS				DISPOSITIVOS				EMERGENCIAS														
Número de hermanos				¿Internet?		Si No		Contacto 1						Teléfono								
Lugar que ocupa				¿Pc, laptop, tablet o celular?		Si		Contacto 2						Teléfono								
¿Hermanos en la I.E.?		Si No				No		Contacto 3						Teléfono								

Firma del encargado legal del menor: _____

Nombres y Apellidos: _____

DNI: _____

