



CENTRO EDUCATIVO PARTICULAR
“Santa Rosa de Lima”



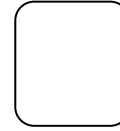
AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO OFICIAL:
 INICIAL: RD N° 1285 – 99 / PRIMARIA RM N° 5214 – 27 / SECUNDARIA RM N° 5214

DECLARACIÓN JURADA

Yo:.....Identificado(a) con DNI N°.....
 DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos que consignaré a continuación en la **“Ficha de Datos de Pre Inscripción de la Estudiante”** son verdaderos; por lo tanto, autorizo expresamente a las autoridades del Colegio para que puedan verificar si lo estimaran por conveniente y en caso de encontrar datos falsos y/o haber omitido alguno de importancia a criterio de la Institución, proceda según reglamentación interno.

Cusco,de..... del 2019

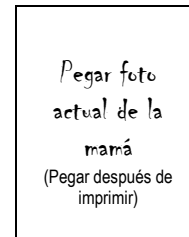
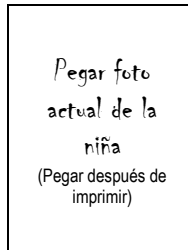
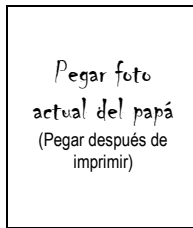
Firma



Huella digital

FICHA DE DATOS - PRE INSCRIPCIÓN 2020

INICIAL (Indicar la edad)				1ER GRADO	
-------------------------------------	--	--	--	------------------	--



DATOS DE LA ESTUDIANTE:

Código Modular de la menor:			
C.E. Procedencia:			
Código de la I.E de procedencia:			
Apellido Paterno		Apellido Materno	
Nombres			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
DNI () N°:		Partida de Nacimiento () N°:	
Fecha de nacimiento:			
DOMICILIO	Dirección:		
	Departamento:		Provincia:
	Teléfono fijo:		Distrito:
	Teléfono Celular:		
	Tipo de Vivienda: Propia () Alquilada () Anticresis () Familiar ()		
Referencia de ubicación:			
OTROS DATOS	Número de Hermanas(os):		Lugar que ocupa:
	Religión:		Bautizo Si () No ()
			Primera Comunión Si () No ()
	Tipo de Discapacidad: Ninguno () Auditiva () Intelectual () Motora () Visual () Otro:		
	Peso Actual	Talla Actual	Alergias: Medicamentos:
	Tipo de Sangre		
	Enfermedades: Asma () Edad: Neurológico () Cardíaco () Otros ()		
	Tipo de Seguro: Es Salud () S.I.S () Privado () indique cual:		
Tipo de parto: Normal () Cesárea () Complicado () describe:			

Si la estudiante tiene hermanas en nuestro colegio, llene el siguiente cuadro:

NIVEL	GRADO	SECCION	APELLIDOS Y NOMBRES

**DATOS DE FAMILIARES DE LA ESTUDIANTE****DATOS DEL PADRE**

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Es apoderado Si () No ()		Fallecido: Si () No ()		Vive con la estudiante: Si () No ()	
Fecha de nacimiento (día/mes/año):			DNI N.º:		
Lugar de Nacimiento (País):			Departamento:		
Provincia :			Distrito:		
Dirección del domicilio:					
Departamento:		Provincia:		Distrito:	
Estado civil: Soltero () Conviviente ()		Casado: Civil () Religioso ()		Divorciado () Viudo ()	
NIVEL DE INSTRUCCIÓN					
Ninguno ()		Primaria Incompleta ()		Primaria Completa ()	
Secundaria Completa ()		Sup. No Univ. Incompleta ()		Sup. No Univ. Completa ()	
Sup. Univ. Completa ()		Superior Post Grado ()		Secundaria Incompleta ()	
Sup. Univ. Incompleta ()					
Edad Actual:		Telf. Cel.:	Telf. Casa.:	E-mail:	
Situación Laboral		Centro de Trabajo:			
		Ocupación:			
		Promedio de su ingreso mensual (en Soles):			

DATOS DE LA MADRE

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Es apoderada Si () No ()		Fallecida: Si () No ()		Vive con la estudiante: Si () No ()	
Fecha de nacimiento (día/mes/año):			DNI N.º:		
Lugar de Nacimiento (País):			Departamento:		
Provincia :			Distrito:		
Dirección del domicilio:					
Departamento:		Provincia:		Distrito:	
Estado civil: Soltera () Conviviente ()		Casada: Civil () Religioso ()		Divorciada () Viuda ()	
NIVEL DE INSTRUCCIÓN					
Ninguno ()		Primaria Incompleta ()		Primaria Completa ()	
Secundaria Completa ()		Sup. No Univ. Incompleta ()		Sup. No Univ. Completa ()	
Sup. Univ. Completa ()		Superior Post Grado ()		Secundaria Incompleta ()	
Sup. Univ. Incompleta ()					
Edad Actual:		Telf. Cel.:	Telf. Casa.:	E-mail:	
Situación Laboral		Centro de Trabajo:			
		Ocupación:			
		Promedio de su ingreso mensual (en Soles):			

DATOS DEL APODERADO (Sólo en caso de que el estudiante sea huérfano de padre y madre)

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Documento legal que lo acredita:		Parentesco:		Vive con la estudiante: Si () No ()	
Fecha de nacimiento (día/mes/año):			DNI N.º:		
Lugar de Nacimiento (País):			Departamento:		
Provincia :			Distrito:		
Dirección del domicilio:					
Departamento:		Provincia:		Distrito:	
Estado civil: Soltero (a) () Conviviente ()		Casado/a () Civil ()		Religioso () Divorciado/a () Viudo/a ()	
NIVEL DE INSTRUCCIÓN					
Ninguno ()		Primaria Incompleta ()		Primaria Completa ()	
Secundaria Completa ()		Sup. No Univ. Incompleta ()		Sup. No Univ. Completa ()	
Sup. Univ. Completa ()		Superior Post Grado ()		Secundaria Incompleta ()	
Sup. Univ. Incompleta ()					
Edad Actual:		Telf. Cel.:	Telf. Casa.:	E-mail:	
Situación Laboral		Centro de Trabajo:			
		Ocupación:			

Expectativas que tiene del colegio: _____

.....
Nombres y Apellidos de quien llena la ficha de inscripción.....
N.º de DNI.....
Firma