

**C.E.P.****“Santa Rosa”**Hnas. Misioneras Dominicanas del Rosario
R.M. 1613 del 01-04-1916**PROCESO DE ADMISIÓN AÑO ESCOLAR 2024****FICHA DE INSCRIPCIÓN**Pegar foto
del
postulante

DATOS DEL POSTULANTE		Grado al que postula: INICIAL 3 () 4 () 5 ()	
PRIMARIA: 1° () 2° () 3° () 4° () 5° () 6° ()			
SECUNDARIA: 1° () 2° () 3° () 4° () 5° ()			
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:		DNI:	Sexo: M () F ()
Nacimiento: //	País:	Nacionalidad:	Dpto. Prov. Distrito:
Domicilio:		Distrito:	
Teléfono:	Teléfono Emergencia:	Preguntar por:	
El niño(a) vive con:	Padre () Madre () Ambos ()	Abuelos ()	Apoderado ()
Responsable Económico:	Padre () Madre () Apoderado ()	E-mail:	
Nombre del CEI./IE. de procedencia:			
El niño(a) presenta alguna necesidad educativa especial SI () NO () Especificar:			

Datos del Padre		Vive: SI () NO ()	
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:		DNI:	CE:
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: (_____)
Colegio donde cursó estudios:		Año que egresó:	
Ex – Alumno: SI () NO ()		Promoción:	
Grado de instrucción:		Universitaria Completa ()	Universitaria Incompleta ()
		Técnica Completa ()	Técnica Incompleta ()
		Secundaria Completa ()	
		Secundaria Incompleta ()	
Universidad o Instituto donde cursó estudios:		Año que egresó:	
Profesión:			
Grado Académico Actual: Bachiller () Licenciado () Magister () MBA () Doctorado ()			

Datos Laborales:		
Centro de Trabajo:		Cargo Actual: Oficio o labor:
Dirección:		
Teléfono:	E-mail:	Ingreso mensual promedio:
Otros Ingresos (especificar)		

Datos de la Madre				Vive: SI () NO ()		
Apellido Paterno:			Apellido Materno:			
Nombres:			DNI:		CE:	
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: (_____)			
Colegio donde cursó estudios:				Año que egresó:		
Ex – Alumna: SI () NO ()				Promoción:		
Grado de instrucción:	Universitaria Completa ()	Universitaria Incompleta ()	Secundaria Completa ()			
	Técnica Completa ()	Técnica Incompleta ()	Secundaria Incompleta ()			
Universidad o Instituto donde cursó estudios:				Año que egresó:		
Profesión:						
Oficio:						
Grado Académico Actual:	Bachiller ()	Licenciada ()	Magister ()	MBA ()	Doctorado ()	

Datos Laborales: Independiente () Dependiente ()		
Centro de Trabajo:		Cargo Actual: Oficio o labor:
Dirección:		
Teléfono:	E-mail:	Ingreso mensual promedio:
Otros Ingresos (especificar)		

Indicar si la/el postulante tiene hermanos(as):		
Nombres	Nido / Colegio / Universidad	Edad

Declaro (declaramos) bajo juramento que realizó (realizamos) la inscripción de nuestro hijo tomando conocimiento de la Información sobre el **Proceso de Admisión 2024** proporcionada por la institución educativa mediante la página web.

Fecha de Inscripción:

Firma del Padre	Firma de la Madre	Firma Apoderado (autorizado)