

DATOS DE LOS ESTUDIANTES PARA REGULARIZAR MATRÍCULA 2025

DATOS DEL ESTUDIANTE:

Nombres	Apellido paterno		Apellido materno
Fecha de nacimiento:		Lugar de i	nacimiento
Lugar de residencia (distrito)	Dirección		Teléfono
	26		
Grupo y factor sanguíneo		7	
Código de seguro de salud Nombre de centro medico			

DATOS COMPLEMENTARIOS:

Lenguaje materna	Segunda lengua	Religión
Castellano	Castellano	Católico
Lenguaje extranjera	Lenguaje extranjera	Evangélico
Otra lengua	Otra lengua	Otra religión

DATOS FAMILIARES:

Datos del padre	DNI n°		7		
Apellido paterno	Apellido materno			Nombre	
País de nacimiento	Fecha de nacimiento			Estado civil	
			Soltero	Conviviente	
Lugar de nacimiento dpto. prov. ciudad			Casado	Divorciado	
Grado de instrucción			Viudo	Separado	
Profesión/ocupación	Vive			Domicilio	
	Si	No			
Centro de trabajo	Teléfono fijo			Celular	
Email	Ocupación/profesión		Grado de instrucción Univ./		
				,	
Es usted el apoderado de su hijo/hija	Si		No	-	













Responder las siguientes preguntas:

Datos de la madre	Dni n°	i.		
Apellido paterno	Apellido materno		Nombre	
				160 16
País de nacimiento	Fecha de nacimiento		Estado civil	
			Soltero	Conviviente
Lugar de nacimiento dpto. prov. ciudad			Casado	Divorciado
Grado de instrucción			Viudo	Separado
Profesión/ocupación	Vive		Domicilio	
	Si	No		
Centro de trabajo	Teléfono fijo		Celular	
Email	Ocupación/profesión		Grado de instrucción Univ./	
Es usted el apoderado de su hijo/hija	Si		No	-

Nota: Si el padre o madre de familia no fuesen los apoderados del menor indicarlo a recepción para que se realice la entrega del formato pertinente.

1.	¿Cómo describe a <mark>su menor h</mark> ijo/a?
2.	¿Por qué desean matricular a su hijo en nuestro colegio?
 3.	¿Qué formación desea para su hijo?













4. ¿Cómo se imagina a su menor hijo de aquí	a 20 años?
	*
5. ¿Qué expectativas tiene del colegio?	
Firma de padre/ madre o apoderado	Huella digital



