

Colegio "De Jesús"

Misioneras Dominicas del Rosario R.M. N°7807 PROCESO ADMISIÓN 2026

FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL POSTULANTE

PEGAR FOTO DE POSTULANTE OBLIGATORIO (actualizada)

GRADO AL QUE POSTULA:	INICIAL	INICIAL 4 AÑOS ()		NICIAL 5 AÑOS ()		PRIMER GRADO PRIMARIA ()		
DATOS PERSONALES DEL PO	STULANTE							
Apellido Paterno:				Apellido Materno:				
Nombres:	DNI:	Sexo: M() F()						
Fecha Nacimiento:	País:	Nacionalio	lad:	Dpto.	Prov.		Distrito:	
Domicilio:				Distrito:	<u> </u>			
Teléfono: Teléfono Emergencia:				Preguntar por:				
	Padre () Madre () Ambos () Abuelos () Apoderado ())	
Responsable Padre () Madre () Apoderado () E-mail: Económico:								
Nombre del CEI./IE. de proce	edencia:							
El(la) niño(a) presenta alguna necesidad educativa especial SI () NO () Especificar:								
DATOS DEL PADRE				Vive: SI (1	NO()		
Apellido Paterno:				Apellido Materno:				
Nombres:				DNI:		Τ,	CE:	
Fecha Nacimiento:	País:	Nacionalic	lad·	Dpto.	Prov.		Distrito:	
Domicilio:	1 013.	rvacionane		Distrito:	1100.			
Teléfono/celular:				E-mail:				
Estado Civil:	Soltero ()	Casado	Civil ()	Religioso () Viudo () Otro:				
Religión:	Católica () Cristiana/Evangélica () Otra:							
Colegio donde cursó estudio		,		56.100 ()	•	Αñ	o que egresó:	
Ex – Alumno: SI () NO	Promoción:							
		Completa () IIniv	versitaria Incompleta	. ()			
	cnica Comp	, ,	•	nica Incompleta	()	Secun	daria ()	
Universidad o Instituto dond		sepieta	Año que egresó:					
Profesión:								
Grado Académico Actual:	Bachiller () Licen	ciado ()	Magister () N	ИВА () Doo	ctorado ()	

DATOS LABORALES:									
Centro de Trabajo:			Cargo Actual:						
Dirección:									
Teléfono Oficina:	Teléfono Oficina: E-mail:			Monto Ingreso Mensual:					
Otros Ingresos (especificar)									
DATOS DE LA MADRE			Vive: SI () NO ()						
Apellido Paterno:		Apellido Materno:							
Nombres:		DNI: CE:							
	País: Nacionalidad:		Dpto.	Prov.	Distrito:				
Domicilio:			Distrito:						
Teléfono/celular:		E-mail:							
Estado Civil:	Soltero (
Religión: Católica () Cristiana/Evangélica () Otra: Colegio donde cursó estudios: Año que egresó:									
				Año que egresó:					
Ex – Alumna: SI () NO () Promoción:									
Grado de instrucción: Universitaria Completa () Universitaria Incompleta ()									
	écnica Co		écnica Incompleta	() Secu	undaria ()				
Universidad o Instituto donde cursó estudios superiores: Año que egresó:									
Profesión:									
Grado Académico Actual:	Bachille	r () Licenciada ()	Magister ()	MBA ()	Doctorado ()				
DATOS LABORALES:									
Centro de Trabajo:			Cargo Actual:						
Dirección:				8					
Teléfono Oficina:	E-mail:	Monto Ingreso Mensual:							
		E man.	World Ing. est Weilsdan						
Otros Ingresos (especificar)									
Indicar si el postulante tien	e hermar								
Nombres		•	o / Universidad	Edad					
		, ,	•						
Declaro (declaramos) bajo juramento que realizo (realizamos) la inscripción de nuestro(a) hijo(a) tomando conocimiento de la <i>Información sobre el Proceso de Admisión 2026</i> proporcionada por la institución educativa mediante la página web. Fecha de Inscripción:									
Firma	2	Firma de la Madre							