



Colegio "De Jesús"
Misioneras Dominicanas del Rosario
R.M. N°7807
PROCESO ADMISIÓN 2027

FICHA DE INSCRIPCIÓN POSTULANTE

GRADO AL QUE POSTULA: (marcar)	INICIAL 4 AÑOS	
	INICIAL 5 AÑOS	
	PRIMARIA	
	SECUNDARIA	

Pegar foto de
postulante
Obligatorio

DATOS DEL POSTULANTE						
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 ()			
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:	
Dirección:			
Teléfono Oficina:	E-mail:	Ingreso Mensual:	
Otros Ingresos (especificar)			

DATOS DE LA MADRE				Vive:		SI ()		NO ()	
Apellido Paterno:				Apellido Materno:					
Nombres:				DNI:				CE:	
Nacimiento: / /		País:		Nacionalidad:		Dpto.		Prov.	
Domicilio:				Distrito:					
Teléfono/celular:				E-mail:					
Estado Civil:		Soltero ()		Casado Civil ()		Religioso ()		Viudo ()	
Religión:		Católica ()		Cristiana/Evangélica ()		Otra:			
Colegio donde cursó estudios:								Año que egresó:	
Ex – Alumna: SI () NO ()								Promoción:	
Grado de instrucción:		Universitaria Completa ()		Universitaria Incompleta ()		Técnica Completa ()		Técnica Incompleta ()	
								Secundaria ()	
Universidad o Instituto donde cursó estudios:								Año que egresó:	
Profesión:									
Grado Académico Actual:		Bachiller ()		Licenciada ()		Magister ()		MBA ()	
								Doctorado ()	

Datos Laborales:			
Centro de Trabajo:		Cargo Actual:	
Dirección:			
Teléfono Oficina:	E-mail:	Ingreso Mensual:	
Otros Ingresos (especificar)			

Indicar si el postulante tiene hermanos:		
Nombres	Nido / Colegio / Universidad	Edad

Declaro (declaramos) bajo juramento que realizo (realizamos) la inscripción de nuestro(a) hijo(a) tomando conocimiento de la Información sobre el Proceso de Admisión 2027 proporcionada por la institución educativa mediante la página web.
Fecha de Inscripción:

Firma del Padre	Firma de la Madre