



## FICHA DE DATOS - MATRÍCULA 2024

DATOS DEL ALUMNO																					
Nivel		Grado						Sección		Fecha de ingreso			I. E. de procedencia				Sexo				
		1	2	3	4	5	6												Mujer		Hombre
Apellido Paterno						Apellido Materno						Nombres									
Tipo de documento				Número				Fecha de nacimiento			Edad (al 30 de marzo)			Distrito de nacimiento			Provincia de nacimiento				
DNI	Pasap.	CE																			
¿Alergia?			¿Discapacidad?			¿Enfermedad?			Tipo			Grado			Dpto. de nacimiento			Pais de nacimiento			
Si	No		Si	No		Si	No														
Dirección del domicilio									Distrito del domicilio			Provincia del domicilio			Departamento del domicilio						
DATOS DE LA MADRE																					
Apellido Paterno						Apellido Materno						Nombres									
Grado de instrucción						Profesión / Ocupación						Tipo de documento			Número						
												DNI	Pasap.	CE							
Dirección de lugar de trabajo									Teléfono de trabajo			Fecha de nacimiento			¿Vive?						
															Si		No				
Dirección del domicilio									Distrito del domicilio			Provincia del domicilio			Departamento del domicilio						
Correo electrónico						Teléfono			¿Vive con el alumno?			¿Representante legal?			¿Autorizado a recoger?						
									Si	No		Si	No		Si	No					
DATOS DEL PADRE																					
Apellido Paterno						Apellido Materno						Nombres									
Grado de instrucción						Profesión / Ocupación						Tipo de documento			Número						
												DNI	Pasap.	CE							
Dirección de lugar de trabajo									Teléfono de trabajo			Fecha de nacimiento			¿Vive?						
															Si		No				
Dirección del domicilio									Distrito del domicilio			Provincia del domicilio			Departamento del domicilio						
Correo electrónico						Teléfono			¿Vive con el alumno?			¿Representante legal?			¿Autorizado a recoger?						
									Si	No		Si	No		Si	No					
DATOS DEL APODERADO																					
Apellido Paterno						Apellido Materno						Nombres						Parentesco			
Grado de instrucción						Profesión / Ocupación						Tipo de documento			Número						
												DNI	Pasap.	CE							
Dirección de lugar de trabajo									Teléfono de trabajo			Fecha de nacimiento			Sexo						
															Mujer		Hombre				
Dirección del domicilio									Distrito del domicilio			Provincia del domicilio			Departamento del domicilio						
Correo electrónico						Teléfono			¿Vive con el alumno?			¿Representante legal?			¿Autorizado a recoger?						
									Si	No		Si	No		Si	No					
OTROS DATOS																					
HERMANOS				DISPOSITIVOS				EMERGENCIAS													
Número de hermanos				¿Internet?				Si	No	Contacto 1				Teléfono							
Lugar que ocupa				¿Pc, laptop, tablet o celular?				Si	No	Contacto 2				Teléfono							
¿Hermanos en la I.E.?				Si	No			No	No	Contacto 3				Teléfono							

Firma del encargado legal del menor: \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

