



# SOLICITUD DE ADMISIÓN NIVEL PRIMARIO



El postulante es hermano de alumno Si ☐ No ☐ Grado: \_\_\_\_\_

El postulante es hermano de ex-alumno Si ☐ No ☐

El postulante es hijo de ex-alumno Si ☐ No ☐

El postulante es hijo de trabajador TRANSITINO Si ☐ No ☐

El postulante tiene familiares directos en el colegio Si ☐ No ☐ Familia: \_\_\_\_\_

## I. DATOS DEL ESTUDIANTE:

|                                                                 |                          |                                   |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Código Educando o D.N.I.:                                       |                          |                                   |
| Apellido Paterno                                                | Apellido Materno         | Nombres                           |
|                                                                 |                          |                                   |
| Lugar de Nacimiento:                                            |                          | Fecha de nacimiento(día/mes/año): |
| Departamento del Nacimiento                                     | Provincia del Nacimiento | Distrito del Nacimiento           |
|                                                                 |                          |                                   |
| Lengua Materna                                                  | Segunda Lengua           | Religión                          |
|                                                                 |                          |                                   |
| Lugar de hermanos: de:                                          | Domicilio:               | Desde que año reside:             |
| Provincia del Domicilio                                         | Distrito del Domicilio   | Centro Poblado                    |
|                                                                 |                          |                                   |
| Sacramentos recibidos <sup>(1)</sup> : Bautizo ( ) Comunión ( ) |                          |                                   |

## II. DATOS RELACIONADOS A LA SALUD Y EL DESARROLLO DEL POSTULANTE:

Describa si en la historia del postulante existe alguna información relacionada a su salud y/o desarrollo que sea importante que el colegio conozca.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sufre de alergias: \_\_\_\_\_

Toma alguna medicina: ☐ SI ☐ NO Frecuencia: \_\_\_\_\_

Nombre de la medicina: \_\_\_\_\_

El postulante cuenta con algún tipo de seguro de Salud: ☐ SI ☐ NO

Especifique el Tipo de Seguro con el que cuenta: \_\_\_\_\_

(1) Esta información no es obligatoria, no condicionada la admisión del postulante.

**III. DATOS DEL PADRE:**

Foto

| Apellido Paterno                                                                                | Apellido Materno            | Nombres                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------|
|                                                                                                 |                             |                                                       |
| Es apoderado: -Si ( ) -No ( )                                                                   | Fallecido: -Si ( ) -No ( )  | Vive con el Educando: -Si ( ) -No ( )                 |
| Fecha de Nacimiento(día/mes/año):                                                               | Domicilio:                  |                                                       |
| Lugar de Nac.: Departamento:                                                                    | Provincia:                  | Distrito:                                             |
| Sacramentos recibidos <sup>(2)</sup> : Bautizo ( ) Comunión ( ) Confirmación ( ) Matrimonio ( ) |                             |                                                       |
| Estado Civil actual: Soltero ( ) Casado ( ) Conviviente ( ) Divorciado/separado ( ) Viudo ( )   |                             |                                                       |
| Documento de Identidad: DNI ( ) Número:                                                         |                             | Otro (especifica):                                    |
| Nivel de Instrucción:                                                                           | -Ninguno ( )                | -Primaria Incompleta ( ) -Primaria Completa: ( )      |
|                                                                                                 | -Secundaria Incompleta ( )  | -Secundaria Completa ( ) -Sup.No Univ. Incompleta ( ) |
|                                                                                                 | -Sup. No Univ. Completa ( ) | -Sup. Univ. Incompleta ( ) -Sup.Univ. Completa ( )    |
|                                                                                                 | -Superior Post Grado ( )    |                                                       |
| Teléfono de casa y/o personal:                                                                  |                             | Email.:                                               |
| Datos Laborales                                                                                 | Centro de Trabajo:          |                                                       |
|                                                                                                 | Dirección:                  |                                                       |
|                                                                                                 | Teléfono:                   |                                                       |
|                                                                                                 | Cargo:                      |                                                       |
|                                                                                                 | Remuneración:               |                                                       |
| Ingresos adicionales: Si ( ) indicar monto adicional S/. _____ No ( )                           |                             |                                                       |
| (2) Esta información no es obligatoria, no condicionada la admisión del postulante.             |                             |                                                       |

**IV. DATOS DE LA MADRE:**

Foto

| Apellido Paterno                                                                                | Apellido Materno           | Nombres                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
|                                                                                                 |                            |                                       |
| Es apoderado: -Si ( ) -No ( )                                                                   | Fallecido: -Si ( ) -No ( ) | Vive con el Educando: -Si ( ) -No ( ) |
| Fecha de Nacimiento(día/mes/año):                                                               | Domicilio:                 |                                       |
| Lugar de Nac.: Departamento:                                                                    | Provincia:                 | Distrito:                             |
| Sacramentos recibidos <sup>(3)</sup> : Bautizo ( ) Comunión ( ) Confirmación ( ) Matrimonio ( ) |                            |                                       |
| Estado Civil: Soltero ( ) Casado ( ) Conviviente ( ) Divorciado/separado ( ) Viudo ( )          |                            |                                       |

|                                                                                           |                              |                            |                               |                       |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|
| Documento de Identidad: DNI ( ) Número:                                                   |                              | Otro (especifica): PARTIDA |                               |                       |                      |
| Nivel de Instrucción:                                                                     | -Ninguno ( )                 | -Primaria Incompleta ( )   | -Primaria Completa: ( )       |                       |                      |
|                                                                                           | -Secundaria Incompleta ( )   | -Secundaria Completa ( )   | -Sup.No Univ. Incompleta ( )  |                       |                      |
|                                                                                           | -Sup. No Univ. Completa ( )  | -Sup. Univ. Incompleta ( ) | -Sup.Univ. Completa ( )       |                       |                      |
|                                                                                           | -Superior Post Grado ( )     |                            |                               |                       |                      |
| Teléfono de casa y/o personal:                                                            |                              | Email:                     |                               |                       |                      |
| Situación Laboral                                                                         | Centro de Trabajo:           |                            |                               |                       |                      |
|                                                                                           | Dirección:                   |                            |                               |                       |                      |
|                                                                                           | Teléfono:                    |                            |                               |                       |                      |
|                                                                                           | Cargo que ocupa:             |                            |                               |                       |                      |
|                                                                                           | Remuneración:                |                            |                               |                       |                      |
|                                                                                           | Ocupación:                   |                            |                               |                       |                      |
| Ingresos adicionales: Si ( ) indicar monto adicional S/. _____ No ( )                     |                              |                            |                               |                       |                      |
| (3) Esta información no es obligatoria, no condicionada la admisión del postulante.       |                              |                            |                               |                       |                      |
| V. <u>COMPOSICIÓN FAMILIAR:</u>                                                           |                              |                            |                               |                       |                      |
| (Hijos, padres o hermanos que dependan y aporten económicamente de la familia postulante. |                              |                            |                               |                       |                      |
| Nombres y apellidos                                                                       |                              | Parentesco                 | Edad                          | Actividad que realiza | Ingresos y/o aportes |
|                                                                                           |                              |                            |                               |                       |                      |
|                                                                                           |                              |                            |                               |                       |                      |
|                                                                                           |                              |                            |                               |                       |                      |
|                                                                                           |                              |                            |                               |                       |                      |
|                                                                                           |                              |                            |                               |                       |                      |
|                                                                                           |                              |                            |                               |                       |                      |
| VIVIENDA                                                                                  | Propiedad                    |                            | Propia                        |                       |                      |
|                                                                                           |                              |                            | Alquilada                     |                       |                      |
|                                                                                           |                              |                            | Comparte con otros familiares |                       |                      |
|                                                                                           | Servicios con los que cuenta |                            | Agua                          |                       |                      |
|                                                                                           |                              |                            | Luz eléctrica                 |                       |                      |
|                                                                                           |                              |                            | Teléfono fijo                 |                       |                      |
|                                                                                           |                              |                            | Televisión por cable          |                       |                      |
|                                                                                           |                              |                            | Internet                      |                       |                      |

**VI. INGRESOS Y EGRESOS FAMILIARES PROMEDIO MENSUALES:**

|          |                                                |     |
|----------|------------------------------------------------|-----|
| INGRESOS | Sueldo del padre                               | S/. |
|          | Sueldo de la madre                             | S/. |
|          | Ingresos adicionales de los padres             | S/. |
|          | Aporte de otros miembros de la familia         | S/. |
|          | Especifique:                                   |     |
|          | <b>TOTAL DE INGRESOS</b>                       | S/. |
| EGRESOS  | Alimentación                                   | S/. |
|          | Servicios básicos                              | S/. |
|          | Educación                                      | S/. |
|          | Salud                                          | S/. |
|          | Vestido y recreación                           | S/. |
|          | Pago de créditos (préstamos, tarjetas de pago) |     |
|          | Indicar entidad financiera y monto de pago     |     |
|          | ----- s/, -----                                | S/. |
|          | ----- s/, -----                                |     |
|          | ----- s/, -----                                |     |
|          | Alquiler de casa                               |     |
|          | Otros gastos                                   | S/. |
|          | Especifique:.....                              |     |
|          | <b>TOTAL DE EGRESOS</b>                        | S/. |

|         |                          |     |
|---------|--------------------------|-----|
| Resumen | <b>Total de Ingresos</b> | S/. |
|         | <b>Total de Egresos</b>  | S/. |
|         |                          |     |

|                      |                                                   |               |
|----------------------|---------------------------------------------------|---------------|
| SITUACIÓN CREDITICIA | Está informado en la Central de Riesgos (INFOCOR) |               |
|                      | Motivo: .....                                     |               |
|                      | Entidad que lo reportó: .....                     | SI ( ) NO ( ) |
|                      | Año que fue reportado.....                        |               |

**OBSERVACIONES:**

.....

.....

**NOTA:** Los datos consignados en la presente son confidenciales y verdaderos, adquieren el valor de una **DECLARACIÓN JURADA**, en caso de no reportar estos datos, el alumno(a) será considerado como **NO MATRICULADO** en nuestra Institución Educativa.

\_\_\_\_\_  
PADRE DE FAMILIA

\_\_\_\_\_  
MADRE DE FAMILIA

De conformidad con la Ley de Protección de Datos Personales, Ley N° 29733, doy mi consentimiento expreso e inequívoco a la Escuela Parroquial Nuestra Señora del Tránsito para que realice el tratamiento de la información y datos personales, exactos y veraces que otorgo desde el momento de su ingreso en los documentos físicos, solicitudes virtuales o utilización del portal. Éstos serán incorporados y almacenados en un Banco de Datos Personales con la finalidad de cumplir con lo solicitado, así como enviarle comunicaciones de diversa índole, novedades del Colegio y noticias de este e instituciones afines, mediante el envío de correos electrónicos o remisión de documentación física.

Igualmente, declaro conocer que podré ejercer mis derechos de información, acceso, actualización, inclusión, rectificación, supresión y oposición sobre mi información y datos personales, enviando una comunicación escrita al correo electrónico: **ceptransito@hotmail.com**. Finalmente, reitero el contenido, exactitud y veracidad de la información personal otorgada, por lo tanto, la Escuela Parroquial Nuestra Señora del Tránsito queda liberado de toda responsabilidad civil y penal frente a los daños y perjuicios que puedan ocasionarse a terceros en virtud de dicha información.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL NIVEL PRIMARIO DE PROCEDENCIA

### DATOS DEL ESTUDIANTE:

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

Documento de Identidad: \_\_\_\_\_ N° 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

N° de código del estudiante (FICHA ÚNICA DE MATRÍCULA): 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Año en el que postula el alumno: 20\_\_\_\_ Grado al que postula: \_\_\_\_\_

### DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PROCEDENCIA:

Nombre: \_\_\_\_\_

Código Modular: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Departamento: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono de la I.E.: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona responsable del SIAGIE: \_\_\_\_\_

Teléfono del encargado del SIAGIE: \_\_\_\_\_

---

FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR  
NOMBRES Y APELLIDOS