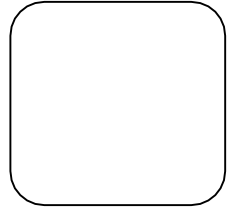




Institucion Educativo Particular

SCHOOL CREATION OF GOD JASIEL

FICHA DE MATRICULA



Nivel Educativo: Inicial

Primaria

GRADO : _____

(NOTA: LLENAR TODOS LOS DATOS CON LETRA IMPRENTA)

• DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:

APELLIDOS:.....

NOMBRES:..... EDAD..... N° DNI:.....

LENGUA MATERNA:..... RELIGIÓN:..... CLASE DE SEGURO.....

EMAIL.....

• FECHA DE NACIMIENTO:

DIA:..... MES:..... AÑO:..... PAIS:..... DPTO..... PROV:..... DISTRITO:.....

N° DE HERMANOS:..... DE:.....

• CONTROLES MEDICOS DEL NIÑO:

EMBARAZO CON CONTROL

SIN CONTROL

PESO:..... TALLA:.....

TIPO DE ALIMENTACIÓN: 1er Y 2do MES:..... 3er Y 4to MES:..... 5to Y 6to MES:.....

7te y 8vo MES:.....

EDAD QUE RECIBIO ALIMENTOS SÓLIDOS:..... Y LACTANCIA MATERNA:.....

ENFERMEDADES SUFRIDAS :..... FECHA:.....

..... FECHA:.....

LEVANTO LA CABEZA A LA EDAD:..... SE SENTO:..... SE PARO A LA EDAD:..... CAMINO A LA EDAD:.....

CONTROLÓ SUS ESFINTERES A LA A LA EDAD:..... HABLO LAS PRIMERAS PALABRAS A LA EDAD:.....

OTROS CONTROLES:..... FECHA:.....

..... FECHA:.....

DATOS DEL DOMICILIO:

DIRECCIÓN:..... DPTO:.....

PROV:..... DISTRITO:..... TELF:.....

MEDIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZARIA PARA LLEGAR AL C.E..... TIEMPO QUE TOMA PARA LLEGAR A

I.E:..... MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN DE CASA:..... N° HABITACIÓN:.....

N° HABITANTES.....



Institucion Educativo Particular

SCHOOL CREATION OF GOD JASIEL

• **DATOS DE LOS PADRES:**

➤ **PADRE APELLIDOS Y NOMBRES:**.....

FECHA DE NACIMIENTO: DIA:..... MES:..... AÑO:..... EDAD ACTUAL..... EMAIL:.....

DNI..... DIRECCIÓN:..... DPTO:.....

DIST:..... TELEF:..... GRADO DE INSTRUCCIÓN:.....

CORREOELECTRONICO..... VIVE CON EL ESTUDIANTE:..... CENTRO DE

TRABAJO:..... OCUPACIÓN:.....

CONTRATADO

NOMBRADO

DIRECCIÓN LABORAL:..... DPTO:..... DIST:.....

TELEFONO:..... EMAIL:.....

➤ **MADRE APELLIDOS Y NOMBRES:**.....

FECHA DE NACIMIENTO: DIA:..... MES:..... AÑO:..... EDAD ACTUAL..... EMAIL:.....

DIRECCIÓN:..... PRO:..... DIST:.....

DPTO..... TELEFONO..... DNI.....

GRADO DE INSTRUCCIÓN:..... EMAIL:.....

- VIVE CON EL ESTUDIANTE:.....

CENTRO DE TRABAJO:..... OCUPACIÓN:.....

- CONTRATADO

- NOMBRADO

- DIRECCIÓN LABORAL:..... DPTO:..... DIST:.....

TELEF:..... EMAIL:.....



Institucion Educativo Particular

SCHOOL CREATION OF GOD JASIEL

• **DATOS FAMILIARES:**

APODERADO QUE SE HAGA RESPONSABLE DEL NIÑO EN LOS PAGOS DE EDUCACION EN CASO NO ESTEN LOS PADRES Y RECOJO EN CASO DE ALGÚN SINIESTRO DE LA NATURALEZA

APELLIDOS Y NOMBRES:.....

PARENTESCO CON EL NIÑO(A).....DNI.....

CENTRO LABORAL.....

EMAIL:.....TELEFONO:.....

ESTOY DE ACUERDO EN MATRICULAR A MI MENOR HIJO (A) EN LA IEP.” JASIEL CREATION OF GOD” PARA SUS ESTUDIOS DURANTE EL AÑO 20..... CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS Y RESPETANDO LAS NORMAS QUE ESTIPULA EL REGLAMENTO INTERNO Y EL CONTRATO CON LAS CONDICIONES DE PAGO DE PENSION DURANTE EL AÑO LECTIVO 20..... ESTANDO CONFORME, FIRMAMOS.

LA PERLA:..... DE:..... DEL:.....

**FIRMA Y HUELLA
DEL PADRE**
DNI:.....

FIRMA Y HUELLA DE LA MADRE
DNI.....

FIRMA Y HUELLA DEL APODERADO
DNI.....