



SOLICITUD DE ADMISIÓN 2023

DNI DEL ALUMNO:

LLENAR LOS DATOS EN BLANCO

1. NIVEL Y GRADO AL QUE POSTULA: Inicial ____ años Primaria ____ Grado Secundaria ____ Año

2. DATOS DEL POSTULANTE: _____, _____

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

Fecha de nacimiento: _____, El próximo 01 de abril tendrá ____ años y ____ meses.

Lugar de nacimiento: _____

País

Departamento

Provincia

Distrito

Dirección domiciliaria actual: _____ Teléfono _____

Antecedentes escolares:

N°	Colegios a los que asistió	Grado que cursó	Motivo de egreso

3. DATOS FAMILIARES: De los Padres y/o Apoderado(a):

	Padre	Madre	Apoderado(a) Legal
Apellidos y Nombres	Apellidos	Apellidos	Apellidos
	Nombres	Nombres	Nombres
Fecha de Nacimiento			
N° DNI			
¿Vive?	Sí Edad actual _____	Sí Edad actual _____	Sí Edad actual _____
	No Edad deceso _____	No Edad deceso _____	No Edad deceso _____
Domicilio Actual			
Teléfono Fijo			
Número de Celular			
Correo Electrónico			
Parroquia a la que pertenece			
Grado de Instrucción			
Profesión			
Ocupación actual			
Centro de trabajo			
Dirección de trabajo			
Teléfono de trabajo			
Estado civil actual			



De los hermanos (de mayor a menor)

APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	CENTROS DE ESTUDIOS/OCUPACIÓN	¿Vive con el postulante?

4. DE LA COMPOSICIÓN Y ORGANIZACIÓN FAMILIAR

Separación de los padres No Sí , Año _____	El padre vive con el postulante No Sí
Divorcio de los padres No Sí , Año _____	La madre vive con el postulante No Sí
La tenencia legal del niño está a cargo de _____	Sí alguno de los padres trabaja fuera de la ciudad, pero vuelve periódicamente, debe marcar SÍ.

¿Alguien más vive con el postulante en el hogar (además del padre, madre o hermanos)? No Sí

APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	PARENTESCO/AFINIDAD	CENTROS DE ESTUDIOS/OCUPACIÓN

¿Quién acompaña al estudiante fuera del horario escolar?

5. PRE NATAL Y POST NATAL (primeros años)

Embarazo: Normal complicaciones ¿Cuáles?, especifique _____

Gestación en meses: _____

Parto: Normal Cesárea complicaciones ¿Cuáles?, especifique _____

Peso al nacer: _____ Kg. Talla al nacer: _____ cm.

Primeros años: Gateó No Sí, edad _____

Edad de los primeros pasos: _____

Edad de las primeras palabras: _____

Dejó el pañal de día: No Sí, edad _____

Dejó el pañal de noche: No Sí, edad _____

6. ANTECEDENTES DE SALUD:

Salud de la infancia (marque enfermedades que padeció)

Paperas Rubéola Varicela Sarampión Hepatitis Tifoidea Asma

Alergias a alimentos, medicinas, otros (especifique) _____

Convulsiones (causa – tratamiento) _____

Problemas visuales: No Sí, especifique _____ Tratamiento _____

Problemas auditivos: No Sí, especifique _____ Tratamiento _____

Otras:

Accidentes, traumatismos	Edad	Reacción – Tratamiento



IMPORTANTE: CUALQUIER FALTA DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA INVALIDARÁ EL PROCESO DE ADMISIÓN.
 SÓLO SE RECIBIRÁN LAS SOLICITUDES DEBIDAMENTE LLENADAS Y CON DOCUMENTACIÓN COMPLETA.

Firma del Padre

Firma de la Madre

Apoderado DOCUMENTOS

DOCUMENTOS PRESENTADOS:

Del Postulante

- 1. Copia simple del DNI ()
- 2. Partida de nacimiento original ()
- 3. Partida de bautizo original ()
- 4. Libreta de Notas a la fecha ()
- 5. Constancia de Matrícula SIAGIE 2017. ()
- 6. Constancia de Conducta. ()
- 7. Carné de vacunas actualizada ()

De los Padres de Familia

- 1. Copia simple del DNI ()
- 2. Declaración Jurada ()
- 3. Informe económico familiar ()
- 4. Documentos que sustenten ingresos económicos ()
- 5. Registro de Apoderado ()
- 6. Carta Poder Notarial acreditando Apoderado Legal ()
- 7. Recibo por Derecho de postulación ()
- 8. Constancia de No Adeudo de la IE de procedencia ()

HOJA DE RUTA DEL EXPEDIENTE: (Uso exclusivo de la I.E.)

		FECHA PROGRAMADA	OBSERVACIÓN
Presentación del Expediente			
Del Estudiante	Entrevista Psicológica		
	Evaluación Académica		
De los PP.FF.	Entrevista Psicológica		
	Entrevista Académica		
Entrega de Resultados			
Entrega de Constancia de Vacante			

4. DOCUMENTOS POSTERIORES A PRESENTAR: (Uso exclusivo de la I.E.)

- Certificados de Estudios
- Ficha Única de Matrícula
- R.D. de traslado
- Informes de Derivaciones a terapias o consejerías
- Otros: _____

PADRE/MADRE

INSTITUCIÓN EDUCATIVA