



# FICHA DE DATOS PERSONALES

## MATRÍCULA - 2019



**INICIAL**

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE :**

<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	DÍA	MES	AÑO	<b>DNI DEL/ LA ESTUDIANTE</b>	

**LUGAR (Nacimiento):**    **PAÍS:**                      **DPTO.:**                      **PROVINCIA:**                      **DISTRITO:**

**DOMICILIO**(Calle, Urb.Distrito) :

**TELÉFONO CASA :**     **URGENCIA:**     **E-mail:**

**COLEGIO DE PROCEDENCIA**     **Distrito:**

A qué edad levantó la cabeza	
A qué edad se sentó	
A qué edad gateó	
A qué edad se paró	
A qué edad caminó	
A qué edad controló los esfínteres	
A qué edad habló las primeras palabras	
A qué edad habló con fluidez	

**Parto:** Normal     Cesárea

**Nº de hermanos**   
**Lugar que ocupa**

**Vive con:** (marcar con X)    **Padres**     **Sólo con mamá**     **Sólo con papá**

**Colocar nombre**    **Otros**

DATOS	PADRE	MADRE	APODERADO
<b>APELLIDOS</b>			
<b>NOMBRES</b>			
Fecha de nacimiento			
Lugar de nacimiento			
DNI			
Estado Civil			
Dirección domicilio			
Religión			
Grado de Instrucción			
Profesión			
Ocupación actual			
Centro de Trabajo			
Ingreso mensual			
Teléfono (oficina)			
Celular			
Correo electrónico			

Exalumno/a de San José de Cluny- Prom: \_\_\_\_\_  
 Familia o amigos relacionados con el Colegio: \_\_\_\_\_  
 Motivo por el que elige este Colegio para su hijo(a): \_\_\_\_\_

**PRECISAR:** Responsable del pago de la cuota de matrícula y pensiones de enseñanza .

Padre (    ) Madre (    ) Apoderado (    )

NOMBRE :			
TELÉFONOS :	<b>Casa:</b>	<b>Celular:</b>	

\_\_\_\_\_  
 Firma del Padre / Madre / Apoderado

POSFIRMA: -----  
 (Nombre y apellidos completos)

Barranco, \_\_\_\_\_



# FICHA DE DATOS PERSONALES

## MATRÍCULA - 2019

Foto  
Estudiante

**GRADO/AÑO de  
ESTUDIOS**

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE :**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

DIA

MES

AÑO

**DNI DEL/ LA  
ESTUDIANTE**

**LUGAR DE NACIMIENTO:**

PAÍS:

DPTO.:

PROVINCIA:

DISTRITO:

**DOMICILIO** (Calle, Urb.Distrito) :

**TELÉFONO CASA :**

**URGENCIA:**

**E-mail:**

COLEGIO DE PROCEDENCIA

Distrito:

**Vive con:**  
(marcar con x)

**Padres**

**Sólo con  
mamá**

**Sólo con  
papá**

Nº de hermanos

Lugar que ocupa

Colocar  
nombre:

**Otros**

Parto: Normal

Cesárea

DATOS	PADRE	MADRE	APODERADO
APELLIDOS			
NOMBRES			
Fecha de nacimiento			
Lugar de nacimiento			
DNI			
Estado Civil			
Dirección domicilio			
Religión			
Grado de Instrucción			
Profesión			
Ocupación actual			
Centro de Trabajo			
Ingreso mensual			
Teléfono (oficina)			
Celular			
Correo electrónico			

Exalumno/a de San José de Cluny- Prom: \_\_\_\_\_

Familia o amigos relacionados con el Colegio: \_\_\_\_\_

Motivo por el que elige este Colegio para su hijo(a): \_\_\_\_\_

**PRECISAR:** Responsable del pago de la cuota de matrícula y pensiones de enseñanza.

Padre ( ) Madre ( ) Apoderado ( )

NOMBRE :		
TELÉFONOS :	Casa:	Celular:

Firma del Padre / Madre / Apoderado

POSFIRMA: \_\_\_\_\_

(Nombre y apellidos completos)

Barranco, \_\_\_\_\_