



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA
"San Ignacio School"

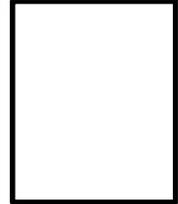


RESOLUCIÓN DIRECTORAL REGIONAL N° 0487
 Dirección: San Ignacio de Chacarilla 32-A
 Teléfono: 056-621416 Celular: 980277295

"AÑO DEL BICENTENARIO EN EL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"



FICHA PERSONAL DEL ESTUDIANTE



FOTO

I. DATOS DEL ESTUDIANTE:

APELLIDOS : _____
NOMBRES : _____
FECHA DE NACIMIENTO : DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____
LUGAR DE NACIMIENTO : PAIS: _____ REGIÓN: _____ PROV: _____ DIST: _____
DNI N° : _____
DIRECCIÓN : _____
TELÉFONO CELULAR : _____ **CORREO ELECTRONICO:** _____
N° DE HERMANOS : _____ **LUGAR QUE OCUPA:** _____
ALERGIAS : _____
APODERADO : _____
EDAD/GRADO/ AÑO : _____ **SECCIÓN:** _____



II. DATOS DEL PADRE, MADRE O APODERADO:

DATOS FAMILIARES:	PADRE	MADRE	APODERADO
APELLIDO PATERNO			
APELLIDO MATERNO			
NOMBRES			
EDAD			
FECHA DE NACIMIENTO			
DOMICILIO			
TELÉFONO CELULAR			
CORREO EMAIL			
VIVE CON EL ESTUDIANTE			
DNI			
GRADO DE INSTRUCCIÓN			
PROFESIÓN U OCUPACIÓN			
CENTRO DE TRABAJO			
ESTADO CIVIL			
RELIGIÓN			

Firma del Padre, madre o apoderado
Nombre y Apellidos: _____
DNI: _____