Villa Alarife

Para ser llenado por el colegio
Fecha de entrega: _____
Recibido por: _____

Ficha de Datos del Postulante

(Llenar de manera digital y entregar impresa)

Grado al que aplica _____

Datos del Postulante

Apellido Paterno _____
Apellido Materno _____
Nombres _____ **Edad** _____ **D.N.I.** _____
Fecha de Nacimiento _____ **País** _____ **Ciudad/Departamento** _____
Domicilio _____ **Distrito** _____
Teléfono de Emergencia _____ **Preguntar por** _____
Colegio o Nido de Procedencia _____
El Postulante vive con

Padre	Madre	Apoderado	Otro

Datos del Padre

Vive Sí ☐ No ☐
Apellido Paterno _____
Apellido Materno _____
Nombres _____ **D.N.I./C.E.** _____
Fecha de Nacimiento _____ **País** _____ **Ciudad** _____
Domicilio _____
Distrito _____ **Teléfono de Casa** _____ **Celular** _____
Estado Civil Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Viudo ☐ Otro ☐ _____
Colegio donde estudió Primaria _____ Secundaria _____
Exalumno Villa Alarife Sí ☐ No ☐ Promoción _____
Grado de Instrucción Universitaria completa ☐ Universitaria incompleta ☐
Técnica completa ☐ Técnica incompleta ☐ Secundaria ☐
Universidad o Instituto donde cursó estudios superiores _____
Profesión _____ **Grado Académico** _____
Ocupación _____
Correo electrónico (para comunicación con el colegio) _____
DATOS LABORALES
Lugar de trabajo _____ **Cargo actual** _____
Dirección _____
Distrito _____ **Teléfono de oficina** _____ **Anexo** _____

Datos de la Madre

Vive Sí ☐ No ☐
Apellido Paterno _____
Apellido Materno _____
Nombres _____ **D.N.I./C.E.** _____
Fecha de Nacimiento _____ **País** _____ **Ciudad** _____
Domicilio _____
Distrito _____ **Teléfono de Casa** _____ **Celular** _____
Estado Civil Soltera ☐ Casada ☐ Divorciada ☐ Viuda ☐ Otro ☐ _____
Colegio donde estudió Primaria _____ Secundaria _____
Exalumna Villa Alarife Sí ☐ No ☐ Promoción _____
Grado de Instrucción Universitaria completa ☐ Universitaria incompleta ☐
Técnica completa ☐ Técnica incompleta ☐ Secundaria ☐
Universidad o Instituto donde cursó estudios superiores _____
Profesión _____ **Grado Académico** _____
Ocupación _____
Correo electrónico (para comunicación con el colegio) _____
DATOS LABORALES
Lugar de trabajo _____ **Cargo actual** _____
Dirección _____
Distrito _____ **Teléfono de oficina** _____ **Anexo** _____

Indicar si el postulante tiene hermanos(as)

Nombre (Apellidos, en caso sean distintos)	Edad	Nido/Colegio/Universidad

Observaciones adicionales

(Comentarios, diagnósticos, condiciones, situaciones especiales sobre el postulante, que el colegio deba tener en consideración):

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Firma del Padre

Firma de la Madre

Fecha _____