



**SOLICITUD DE
ADMISIÓN 2017**

Fotografía
del
Postulante

Fotografía
del
Padre

Fotografía
de la
Madre

1. Nivel o Grado al que postula:

Inicial de ___ años

Primaria ___ grado

Secundaria ___ grado

2. Datos del Postulante:

_____ / _____ / _____

Apellidos Paterno

Apellido Materno

Nombres

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar: _____ DNI: _____

Colegio de Procedencia: _____ Lugar: _____

3. Datos del Padre:

_____ / _____ / _____

Apellidos Paterno

Apellido Materno

Nombres

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar: _____ DNI: _____

Estudios escolares en: _____

Profesión y/o ocupación: _____ Centro de Trabajo: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ e-mail: _____

4. Datos de la Madre:

_____ / _____ / _____

Apellidos Paterno

Apellido Materno

Nombre

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar: _____ DNI: _____

Estudios escolares en: _____

¿Es ex alumna dominica? SI () NO ()

Profesión y/o ocupación: _____ Centro de Trabajo: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ e-mail: _____

5. Datos Familiares

Coloque los datos de las hermanas del postulante.

Nombres y Apellidos	Edad	Grado de Estudios	Centro de Estudios

6. Domicilio de la Familia del postulante:

Av./Calle/Jirón

Urbanización

Distrito

Firma del Padre

Firma de la Madre