



# Colegio Cristiano "Raymond Clark"

Av. Brasil 1864

Telefonos: 4613430 - 4606354

E-mail: raymondclarkdireccion@gmail.com

raymondclarktesoreria@hotmail.com

R.D. 1401

LIMA - PERU

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

GRADO AL QUE POSTULA		Inicial	3	4	5	Primaria	1°	2°	3°	4°	5°	6°	Secundaria	1°	2°	3°	4°	5°	
<b>DATOS DEL POSTULANTE</b>																			
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRES											
FECHA DE NACIMIENTO				LUGAR DE NACIMIENTO															
DÍA	MES	AÑO		DEPARTAMENTO				PROVINCIA				DISTRITO							
DNI		CARNET DE EXTRANJERIA																	
EL ESTUDIANTE VIVE CON		PADRE		MADRE		AMBOS		ABUELOS			OTROS								
SI MARCO LA OPCIÓN OTROS, ESPECIFICAR																			
DOMICILIO ACTUAL				DISTRITO															
TELF. DE CASA		REFERENCIA																	
CORREO ELECTRÓNICO																			
C.E. DE PROCEDENCIA				TELÉFONO															
<b>INFORMACIÓN GENERAL DE SALUD DEL ALUMNO</b>																			
ENFERMEDADES QUE HA SUFRIDO																			
PROBLEMAS DE LENGUAJE Y/O AUDICIÓN				SI	NO	PROBLEMAS VISUALES				SI	NO								
OTROS																			
TRATAMIENTO PSICOLÓGICO		SI	NO	(EXPLIQUE EN LA PARTE INFERIOR DE SER POSITIVO)															
<b>INFORMACIÓN GENERAL</b>																			
a) ¿A través de que medio se informó del Colegio?																			
Guía telefónica		Amigos		Volantes		Letreros		Radio			Revistas								
b) ¿Qué factor Contribuyó en su decisión de inscribirlo en nuestra Institución? (EXPLIQUE EN LA PARTE INFERIOR)																			

DATOS DE LA FAMILIA					
ESTADO CIVIL DE LOS PADRES					
RELIGIÓN		NOMBRE DE LA IGLESIA			
P A D R E	APELLIDOS Y NOMBRES				
	FECHA DE NACIMIENTO			T	
	DNI O CARNET DE EXTRAJERIA			E	
	GRADO DE INSTRUCCIÓN			L	
	PROFESIÓN U OCUPACIÓN			E	
	CENTRO DE TRABAJO	Razón Social		F	
		Cargo		O	
Dirección			N		
E-Mail					
M A D R E	APELLIDOS Y NOMBRES				
	FECHA DE NACIMIENTO			T	
	DNI O CARNET DE EXTRAJERIA			E	
	GRADO DE INSTRUCCIÓN			L	
	PROFESIÓN U OCUPACIÓN			E	
	CENTRO DE TRABAJO	Razón Social		F	
		Cargo		O	
Dirección			N		
E-Mail					
A P O D E R A D O	APELLIDOS Y NOMBRES				
	FECHA DE NACIMIENTO			T	
	DNI O CARNET DE EXTRAJERIA			E	
	GRADO DE INSTRUCCIÓN			L	
	PROFESIÓN U OCUPACIÓN			E	
	CENTRO DE TRABAJO	Razón Social		F	
		Cargo		O	
Dirección			N		
E-Mail					
NÚMERO DE HIJOS			NÚMERO ENTRE HERMANOS		
HERMANOS DEL ESTUDIANTE					
NOMBRES		EDAD	CENTRO DE ESTUDIOS		GRADO O CICLO

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE  
D.N.I. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA MADRE  
D.N.I. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL APODERADO  
D.N.I. \_\_\_\_\_