

Pegar foto del postulante

**Proceso de Admisión 2025**

|  |
| --- |
| **Datos del postulante:**  Apellidos y nombres: …………………………………………………………………….  N° DNI: ………………………….  Nivel al que postula: Inicial 🞎 Primaria 🞎 Secundaria 🞎 Grado: ………………..… |
| Fecha de nacimiento: ……………….…. Edad: ………. Sexo: ……………. |
| Dirección: ……………………………………………………………….  N° Teléfono fijo: ………………………… |
| Colegio Procedencia: ……………………………………………………  Monto de pensión del colegio de procedencia: S/….……… |
| Es hermano/a de Exalumno: SI / NO Apellidos y nombre: ………………………………….… |
| Tiene hermano/a en el colegio: SI / NO Apellidos y nombre: …………………………………….  Enfermedad: SI / NO Especificar: …………………………………  Presenta alguna condición o Necesidad Educativa Especial: SI / NO Especificar ………………. |
| **Madre:**  Apellidos y nombres: …………………………………………………………………….....  DNI. ………………………….. Edad: ……… Celular: ……………………………  Vive con Hijo/a: SI / NO Correo electrónico: …………………………………………  Es Exalumna: SI / NO Año de promoción: …………  Nivel de instrucción: ………………………………. Profesión: ……………………………  Centro de labores: ……………………………………………  Cargo: ……………………………. Ingresos mensuales: S/. ………… |
| **Padre:**  Apellidos y nombres: …………………………………………………………………….  DNI. ………………………….. Edad: ……… Celular: …………………………  Vive con Hijo/a: SI / NO Correo electrónico: …………………………………………  Es Exalumno: SI / NO Año de promoción: …………  Nivel de instrucción: ………………………………. Profesión: ……………………………  Centro de labores: ……………………………………………  Cargo: ……………………………. Ingresos mensuales: S/. ………… |
| **Breve justificación de la familia indicando el motivo por el cual postula al colegio**:  ……………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………….. |

**El/la solicitante declara conocer y aceptar las condiciones del proceso de admisión establecido por el colegio. Así mismo declara que la información consignada en el presente formato de admisión del postulante es verídica.**

San Miguel, de …………………… de 2024

Firma:………………………………………

Nombre del solicitante: …………………………………………….

DNI: ……………………………