



Ministerio de Educación

# FICHA ÚNICA DE MATRÍCULA

## 1. Datos Generales del Estudiante

### 1.1 Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Sexo			Estado Civi(1)	Nacimiento Registrado(2)		
CARRERA	VASQUEZ	REBECA VALENTINA	H		M	X	SOLTERO	Sí	X

Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año	Lengua Materna	CASTELLANO
	09	06	2010		
Lugar de nacimiento:				Segunda Lengua	NINGUNO
País				Religión	
Departamento				Número de hermanos	Lugar que ocupa
Provincia				Tipo de Discapacidad(3)	DI DA DV DF SC OT
Distrito				Certif. de discapacidad *	Tiene: No tiene: X

### 1.1.1 Desarrollo del Estudiante

Nacimiento			
Normal		Cesárea	
Con complicaciones			
Observaciones			

Tipo de Documento de Identidad													
D.N.I.		X		C.E				Otro				Especificar	
N°		6	2	5	3	5	3	4	4				
Código del Estudiante													
Año de ingreso		Código modular de la Institución Educativa donde ingresó							N° de Matrícula generado por la Institución Educativa			Flag	

(Registrar sólo N° de D.N.I. El código del Estudiante se anotará únicamente en caso de que el estudiante no tenga DNI. Este número será el único que utilizará durante su permanencia en el Sistema Educativo)

(Obligatorio para nivel inicial)

Aspecto	Actividad	Edad
Psicomotriz	Levantó la cabeza	
	Se sentó	
	Gateó	
	Se paró	
	Caminó	
Lenguaje	Controló su esfínteres	
	Habló las primeras palabras	
	Habló con fluidez	

### 1.1.2 Controles de Salud del Estudiante

Control de Peso - Talla						Otros controles				
Fecha			Peso	Talla	Observaciones	Fecha			Tipo de Control	Resultado
Día	Mes	Año				Día	Mes	Año		

### 1.1.3 Estado de salud del Estudiante.

Enfermedades sufridas		Vacunas		Alergias	
Edad aprox.	Enfermedad	Edad aprox.	Vacuna		
				Experiencias Traumáticas	
				Tipo de sangre	

### 1.2 Datos del domicilio del Estudiante

Año	Dirección	Lugar	Departamento	Provincia	Distrito	Teléfono
2014	OXAMARCA S/N		CAJAMARCA	CELENDIN	OXAMARCA	

### 1.3 Datos de los padres

Datos	Padre			Madre		
Apellido Paterno	CARRERA			VASQUEZ		
Apellido Materno	MONTENEGRO			ORDÓÑEZ		
Nombres	JOSE ADOLFO			LILIA		
Vive	Si	X	No	Si	X	No
Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	14	01	1979	27	03	1981
Grado de Instrucción	PRIMARIA COMPLETA			PRIMARIA COMPLETA		
Ocupación	AGRICULTOR			AMA DE CASA		
Vive con el Estudiante	Si		No	Si	X	No
Religión	CRISTIANA - CATOLICA			CRISTIANA - CATOLICA		

### 1.4 Datos de la situación laboral de los estudiantes que trabajan

Año	Edad	Descripción de la actividad laboral (4)							Horas Semanales de trabajo
		OB	EM	TI	E/O	TF	TH	Especificar	

Año	Edad	Descripción de la actividad laboral (4)							Horas Semanales de trabajo
		OB	EM	TI	E/O	TF	TH	Especificar	

(1) S: Soltero, C: Casado, V: Viudo, D: Divorciado, Cv: Conviviente

(2) (Si) si cuenta con partida de nacimiento; (No) no ha sido inscrito en el registro civil.

(4) (OB)Obrero, (EM)Empleado, (TI)Trabaj.Independiente, (E/O)Empleador, (TF) Trabaj. Fam. No Remunerado, (TH)Trabaj. Del Hogar

(3) Tipo de Discapacidad: (DI) Discapacidad Intelectual, (DA) Discapacidad Auditiva, (DV) Discapacidad Visual, (DF) Discapacidad Física,(DM) Discapacidad Motora, (SC)Sordoceguera (OT) Otra.

\* Certificado de Discapacidad emitido por la autoridad competente. Dato válido sólo para fines estadísticos, no obligatorio para matrícula.

2. Datos de la Escolaridad del Estudiante

2.1 Matricula

Datos - Años	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	20____	20____	20____	20____	20____
Nombre de la Institución Educativa	110	110	110	82421	82421	82421	82421	82421	82421	OXAMARCA					
Código Modular	0611681	0611681	0611681	0389940	0389940	0389940	0389940	0389940	0389940	0771972					
Departamento	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA	CAJAMARCA					
Provincia	CELENDÍN	CELENDÍN	CELENDÍN	CELENDÍN	CELENDÍN	CELENDÍN	CELENDÍN	CELENDÍN	CELENDÍN	CELENDÍN					
Distrito	OXAMARCA	OXAMARCA	OXAMARCA	OXAMARCA	OXAMARCA	OXAMARCA	OXAMARCA	OXAMARCA	OXAMARCA	OXAMARCA					
Instancia de Gestión Educativa Descentralizada	UGEL CELENDÍN	UGEL CELENDÍN	UGEL CELENDÍN	UGEL CELENDÍN	UGEL CELENDÍN	UGEL CELENDÍN	UGEL CELENDÍN	UGEL CELENDÍN	UGEL CELENDÍN	UGEL CELENDÍN					
Nivel	INICIAL - JARDÍN	INICIAL - JARDÍN	INICIAL - JARDÍN	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	PRIMARIA	SECUNDARIA					
Modalidad (1)	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR	EBR					
Programa (Sólo EBA) (2)															
Ciclo (Sólo EBA) (3)															
Forma (4)	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO	ESCOLARIZADO					
Grado	GRUPO 3 AÑOS	GRUPO 4 AÑOS	GRUPO 5 AÑOS	PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	QUINTO	SEXTO	PRIMERO					
Sección	CONEJITOS	UNICA	ÚNICA	A	A	A	A	A	A	B					
Turno (5)	MAÑANA Y TARDE	MAÑANA Y TARDE	MAÑANA Y TARDE	MAÑANA Y TARDE	MAÑANA Y TARDE	MAÑANA Y TARDE	MAÑANA Y TARDE	MAÑANA	MAÑANA Y TARDE	MAÑANA Y TARDE					
Situación final (6)	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P	A R R D R P
Año Lectivo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Recuperación Pedagógica															

2.2 Traslados

Fecha			Motivo del traslado	Institucion Educativa de Destino										Vº Bº de Traslados	
Día	Mes	Año		Nombre										Firma y Post firma del Director de la I. E. que autoriza el traslado	
			Descripción												

3. Responsable de la Matrícula en la Institución Educativa y Fecha

Datos - Años	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	20____	20____	20____	20____	20____
Fecha	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año
	10 03 2014	02 03 2015	01 03 2016	01 03 2017	02 03 2018	01 03 2019	01 03 2020	03 03 2021	01 03 2022	01 03 2023					
Apellidos y Nombres	VILLEGAS GUEVARA ZONIA CARMENSITA	ZELADA ARAUJO LULJINA BELU	MONTOYA CACHAY GLADYS	SÁNCHEZ LEYVA AURORA	SÁNCHEZ LEYVA AURORA	SÁNCHEZ PISCO SEGUNDO EMILIANO	SÁNCHEZ LEYVA AURORA	SÁNCHEZ LEYVA AURORA	SÁNCHEZ LEYVA AURORA	ALIAGA ABANTO CÉSAR					
Cargo	DOCENTE DE AULA	DOCENTE DE AULA	DOCENTE DE AULA	DOCENTE DE AULA	DOCENTE DE AULA	DOCENTE DE AULA	DOCENTE DE AULA	DOCENTE DE AULA	DOCENTE DE AULA	DIRECTOR					

4. Datos del Representante Legal

Datos - Años	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023				
Apellido Paterno	VASQUEZ	VASQUEZ	VASQUEZ	VASQUEZ	VASQUEZ	VASQUEZ	VASQUEZ	VASQUEZ	VASQUEZ	VASQUEZ				
Apellido Materno	ORDÓÑEZ	ORDÓÑEZ	ORDÓÑEZ	ORDÓÑEZ	ORDÓÑEZ	ORDÓÑEZ	ORDÓÑEZ	ORDÓÑEZ	ORDÓÑEZ	ORDÓÑEZ				
Nombres	LILIA	LILIA	LILIA	LILIA	LILIA	LILIA	LILIA	LILIA	LILIA	LILIA				
Parentesco con el Estudiante	MADRE	MADRE	MADRE	MADRE	MADRE	MADRE	MADRE	MADRE	MADRE	MADRE				
Fecha de Nacimiento	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año
	27 03 1981	27 03 1981	27 03 1981	27 03 1981	27 03 1981	27 03 1981	27 03 1981	27 03 1981	27 03 1981	27 03 1981				
Grado de Instrucc.	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA COMPLETA				
Ocupación	AMA DE CASA	AMA DE CASA	AMA DE CASA	AMA DE CASA	AMA DE CASA	AMA DE CASA	AMA DE CASA	AMA DE CASA	AMA DE CASA	AMA DE CASA				
Domicilio	OXAMARCA S/N CAJAMAR	OXAMARCA S/N CAJAMAR	OXAMARCA S/N CAJAMAR	OXAMARCA S/N CAJAMAR	OXAMARCA S/N CAJAMAR	OXAMARCA S/N CAJAMAR	OXAMARCA S/N CAJAMAR	OXAMARCA S/N CAJAMAR	OXAMARCA S/N CAJAMAR	OXAMARCA S/N CAJAMAR				
Teléfono														

5. Supervivencia de los Padres

Vive	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023				
Padre	Si X No	Si X No	Si X No	Si X No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si X No	Si No	Si No	Si No	Si No
Madre	Si X No	Si X No	Si X No	Si X No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si X No	Si No	Si No	Si No	Si No

- [1] Modalidad : (EBR)Edu.Básica Regular, (EBR-AD)Edu.Básica Regular A Distancia.  
(EBA)Edu.Básica Alternativa, (EBE)Educación Básica Especial
- [3] Ciclo : Para el caso de EBA: (IN) Inicial, (INT) Intermedio, (AV) Avanzado  
[4] Forma : (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado  
Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia
- [5] Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche  
[6] Situación Final : (Marcar "X" donde corresponda) (A) Aprobado, (RR) Requiere Recuperación, (D) Desaprobado, ( R ) Retirado  
Para el caso de EBA: (RR) Requiere Recuperación, (P) Promovido