

FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA POSTULANTES 2019

Inicial 3 años

Inicial 4 años

Inicial 5 años

1ro. Prim.

1ro. Sec.

El Colegio José Sabogal es una Institución privada, por tanto, al inscribir al postulante en este Centro Educativo, los padres de familia se comprometen a colaborar en la formación científico humanística de sus hijos, a respetar el Reglamento Interno del Centro Educativo y a cumplir con todas las normas de conducta que nuestra Institución exige para lograr los fines que persigue.

DATOS DEL POSTULANTE

APELLIDOS y NOMBRES: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ FECHA DE NAC. _____

DIRECCIÓN: _____

INSTITUCION EDUCATIVA DE PROCENDENCIA

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

CÓDIGO MODULAR: _____

¿TIENE HERMANOS EN EL COLEGIO "JOSE SABOGAL"? SÍ / NO

¿ES HIJO DE EX ALUMNO? ¿DE QUÉ PROMOCIÓN? _____

DATOS DE LOS PADRES

PADRE

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

DNI N° _____ OCUPACIÓN: _____

FECHA NAC. _____ E-MAIL: _____

CELULAR: _____

NIVEL DE INSTRUCCIÓN: Marcar con (X)

PRIMARIA COMPLETA

SECUNDARIA INCOMPLETA

SECUNDARIA COMPLETA

SUPERIOR NO UNIVERSITARIO INCOMPLETO

SUPERIOR NO UNIVERSITARIO COMPLETO

SUPERIOR UNIV. INCOMPLETO
SUPERIOR UNIV. COMPLETO
SUPERIOR POST GRADO

CENTRO DE TRABAJO: _____

MADRE

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

DNI N° _____ OCUPACIÓN: _____

FECHA NAC. _____ E-MAIL: _____

CELULAR: _____

NIVEL DE INSTRUCCIÓN: Marcar con (X)

PRIMARIA COMPLETA

SECUNDARIA INCOMPLETA

SECUNDARIA COMPLETA

SUPERIOR NO UNIVERSITARIO INCOMPLETO

SUPERIOR NO UNIVERSITARIO COMPLETO

SUPERIOR UNIV. INCOMPLETO

SUPERIOR UNIV. COMPLETO

SUPERIOR POST GRADO

CENTRO DE TRABAJO: _____

NÚMERO DE HIJOS: _____

INGRESOS ECONÓMICOS MENSUALES:

Padre _____

Madre _____

Otros ingresos (especificar)

Firma del Padre
DNI N°

Firma de la Madre
DNI N°