



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA "ELIM"

Iglesia Evangélica Presbiteriana Y Reformada En El Perú

R.D. N°00148 – 11-03-94 UGEL – VENTANILLA R.D. N.º 005680- DREC

ADMISIÓN 2022-MODALIDAD SEMIPRESENCIAL FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL POSTULANTE

1. DATOS DEL POSTULANTE (ESCRIBIR CON LETRA IMPRENTA, GRANDE Y LEGIBLE).

Indique el Nivel/grado al que postula: O Inicial O Primaria O Secundaria Grado/Año

Código del educando (DNI) (14 dígitos):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Apellido PATERNO
Completo

Apellido MATERNO

Nombres

--	--	--

Fecha de Nacimiento
Distrito

Lugar Nac. Departamento

Provincia -

--	--	--	--

Domicilio actual (precisar según sea el caso: Jr/ Av/ Calle/Psje N°/Int. / Dpto, Mz Lote

--

Urbanización precisar nombre de la unida vecinal - AAHH

Distrito

--	--

Teléfono fijo domicilio
de referencia

celular del padre

celular de la madre

teléfono

--	--	--	--

	PADRE	MADRE	APODERADO (A)
Apellido paterno			
Apellido materno			
Nombres			
Fecha de Nacimiento			
Lugar de Nacimiento			
Nº DNI			
Celular			
Ocupación			

Correo electrónico			
Estado civil (consignar el estado en relación a los padres)	<input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Conviviente <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Viudo	<input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Conviviente <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Viudo	<input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Conviviente <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Viudo
Religión que profesa	<input type="radio"/> Católico <input type="radio"/> Evangélico <input type="radio"/> otro: _____ <input type="radio"/> Ninguno	<input type="radio"/> Católico <input type="radio"/> Evangélico <input type="radio"/> otro: _____ <input type="radio"/> Ninguno	<input type="radio"/> Católico <input type="radio"/> Evangélico <input type="radio"/> otro: _____ <input type="radio"/> Ninguno
Grado de instrucción	<input type="radio"/> Ninguno <input type="radio"/> Primaria incompleta <input type="radio"/> Primaria completa <input type="radio"/> Secundaria Incompleta <input type="radio"/> Secundaria Completa <input type="radio"/> Post-Grado	<input type="radio"/> Ninguno <input type="radio"/> Primaria incompleta <input type="radio"/> Primaria completa <input type="radio"/> Secundaria Incompleta <input type="radio"/> Secundaria Completa <input type="radio"/> Post-Grado	<input type="radio"/> Ninguno <input type="radio"/> Primaria incompleta <input type="radio"/> Primaria completa <input type="radio"/> Secundaria Incompleta <input type="radio"/> Secundaria Completa <input type="radio"/> Post-Grado
¿Está vivo (a)?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
¿Vive con el estudiante?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Dom. actual (solo si no vive con el estudiante)			
Usted ya tiene la vacuna contra el covid 19	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Parentesco del apoderado con el estudiante			

2. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O COLEGIO DE PROCEDENCIA

Nombre completo de la Institución Educativa (precisar IE Pública o IE Particular Cod. Modular de la IE

--	--

Domicilio Jr/ Av/ Calle/Psje Nº/Int. / Dpto, Mz Lot Distrito – provincia donde está Ubicada

--	--

Razón principal por la que se traslada el postulante a la IE “ELIM”

--

3. DOCUMENTOS QUE PRESENTA EL POSTULANTE

- ☐ Constancia matrícula Siagie.
- ☐ Partida de Nacimiento Original.
- ☐ Copia del DNI del alumno (a) y padres
- ☐ Ficha de matrícula
- ☐ Certificado de estudio
- ☐ Libreta de notas
- ☐ Tarjeta de vacunas (inicial)
- ☐ Resolución de traslado
- ☐ Constancia de conducta sólo secundaria
- ☐ 3 fotos tamaño carnet
- ☐ Registro de pagos
- ☐ 1 mica A4
- ☐ Fotocopia de sentencia judicial o Acta de conciliación extrajudicial (tenencia y régimen de visita).
- ☐ Informe psicológico o psicopedagógico de la institución de procedencia o centro médico especializado.

4. DATOS DE SALUD DEL POSTULANTE	5.
---	-----------

1. Marque el seguro médico al que está afiliado el estudiante

() No está afiliado (a) actualmente	() Seguro de la FFAA o FFPP
() ES SALUD () SIS	() Otro seguro

2. Marque si el estudiante padece de algunas de estas enfermedades.

() Asma	() Diabetes
() Gastritis	() Otro (a) _____

3. Marque si el estudiante padece de alguna de las siguientes deficiencias:

() Dificultades para el aprendizaje	() Deficiencia visual (DV)
() Deficiencias auditiva (DA)	() Otro(a) _____

4. indique si el estudiante tiene algún tipo de alergia a alimentos o medicamentos

6. DATOS SOCIO ECONÓMICOS DEL ESTUDIANTE

- 6.1 Actualmente el estudiante vive con:

() Sus padres (papá y mamá)	() Con familiar (es)
() sólo con papá y hermanos	() Otro. Indíquelo
() Sólo con mamá y hermanos

- 6.2 El domicilio donde reside el estudiante corresponde a:

() Casa de los progenitores (papá o mamá)	() Otro. Indíquelo
() Casa de un familiar	()

- 6.3 La vivienda donde reside el estudiante es:

() Propia	() Invasión en proceso de titulación
() Alquilada	() Otro. Indíquelo
() Alquiler – venta

- 6.4 Quién contribuye el sostén económico de la familia del estudiante.
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sus padres (papá y mamá) | <input type="checkbox"/> Mi(s) hermano(s) |
| <input type="checkbox"/> Sólo papá | <input type="checkbox"/> Otro. Indíquelo |
| <input type="checkbox"/> Sólo mamá | |
- 6.5 De quién depende económicamente el estudiante.
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> De sus padres (papá y mamá) | <input type="checkbox"/> Mi(s) hermano(s) |
| <input type="checkbox"/> Sólo papá | <input type="checkbox"/> Otro. Indíquelo |
| <input type="checkbox"/> Sólo mamá | |
- 6.6 Indique el ingreso mensual aproximado de la familia del estudiante:
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Entre S/. 500 y S/. 1,000 | <input type="checkbox"/> Entre S/. 1,501 y S/. 2,000 |
| <input type="checkbox"/> Entre S/. 1,001 y S/. 1,500 | <input type="checkbox"/> Más de S/. 2,000 |
- 6.7 Durante el año escolar, ¿el estudiante realiza alguna actividad laboral?
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> No, sólo se dedica a estudiar | <input type="checkbox"/> Sí, pero sólo algunos días |
| <input type="checkbox"/> Si, trabaja en horas libres | <input type="checkbox"/> |
| Otro: | |
- 6.8 Marque con una X con que dispositivos cuenta en casa:
- | | |
|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> celular | <input type="checkbox"/> laptop |
| <input type="checkbox"/> PC | <input type="checkbox"/> Tablet |
- 6.9 Con qué tipo de señal de internet cuenta en casa:
- | | |
|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> internet fijo | <input type="checkbox"/> WIFI |
| <input type="checkbox"/> datos | |

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos e información consignados en el presente documento son verídico y se ajusten a la verdad.

Fecha de la inscripción

.....

Firma del Padre / Madre / Apoderado (a)

.....

Nombre: