

DECLARACIÓN JURADA

Yo:identificado (a) con DNI N° **DECLARO BAJO JURAMENTO** que los datos que consignaré a continuación en la Ficha de Datos del Estudiante son verdaderos; por lo tanto, autorizo expresamente a las autoridades del colegio para que puedan verificarlos si lo estimaran por conveniente y que en caso de encontrar datos falsos y/o haber omitido alguno de importancia a criterio de la institución, procederá la anulación inmediata de la inscripción y/o matrícula de mi menor hijo sin lugar a reclamos.

Cusco, de..... del 20....



Huella Digital

.....
FIRMA

FICHA DE DATOS DEL ESTUDIANTE

NIVEL		GRADO		SECCIÓN	
--------------	--	--------------	--	----------------	--

DATOS DEL ESTUDIANTE

Tipo de Matrícula:		Regular ()	Re ingresante ()	Ingresante ()
Código Modular del Menor:				
C.E. Procedencia:				
Código Modular del C.E. de Procedencia:				Lugar:
Posee Apellidos:		Ambos ()	Solo Paterno ()	Solo Materno ()
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres
DOCUMENTOS DE IDENTIDAD				
DNI () N°:		Partida de Nacimiento () N°:		
NACIMIENTO	País:		Departamento:	
	Provincia:		Distrito:	
	Fecha de Nacimiento (día/ mes / año)		Tipo de Parto: Normal () Cesárea () Complicado () describe:	
	Lengua Materna:		Segunda Lengua:	
	• Castellano ()	• Castellano ()	• Quechua ()	• Quechua ()
	• Quechua ()	• Otro ().....	• Otro ().....	
DOMICILIO	Dirección:			
	Departamento:		Provincia:	
	Distrito:		Teléfono fijo	
	Teléfonos Celular		Condición de la vivienda: Propia () Alquilada () Anticresis () Familiar ()	
Referencia de ubicación:				
OTROS DATOS	Número de Hermanos:		Lugar que ocupa:	
	Religión:		Bautizo Si () No ()	
	Primera Comunión Si () No ()			
	Tipo de Discapacidad: Ninguno () Auditiva () Intelectual () Motora () Visual () Otro:			
	Peso Actual		Talla Actual	
Alergias: Medicamentos:		Tipo de Sangre		
Enfermedades: Asma () Edad: Neurológico () Cardíaco () Otros ()				
Tipo de Seguro : EsSalud () S.I.S () Privado () indique cual:				

Si el estudiante tiene hermanos en nuestro colegio, llene el siguiente cuadro:

NIVEL	GRADO	SECCION	APELLIDOS Y NOMBRES

DATOS DEL PADRE

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Es apoderado Si () No ()		Fallecido: Si () No ()		Vive con el educando: Si () No ()	
Fecha de nacimiento (día/mes/año):			DNI N°:		
Lugar de Nacimiento (País):			Departamento:		
Provincia :			Distrito:		
Dirección del domicilio:					
Departamento:		Provincia:		Distrito:	
Estado civil: Soltero () Conviviente () Casado: Civil () Religioso () Divorciado () Viudo ()					
NIVEL DE INSTRUCCION					
- Ninguno () - Primaria Incompleta () - Primaria Completa ()					
- Secundaria Incompleta () - Secundaria Completa () - Sup. No Univ. Incompleta ()					
- Sup. No Univ. Completa () - Sup. Univ. Incompleta () - Sup. Univ. Completa ()					
- Superior Post Grado ()					
Telf. Cel.:		Telf. Casa:	Telf. Trabajo.:	E-mail:	
Situación Laboral		Centro de Trabajo:			
		Ocupación:			
		Horario de ingreso:		Horario de salida:	
		Promedio de su ingreso mensual (en Soles):			

Importante: Adjuntar copia fotostática simple de su última boleta de pago en caso de ser trabajador dependiente o documento que certifique sus ingresos en caso de ser trabajador independiente.

DATOS DE LA MADRE

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Es apoderada Si () No ()		Fallecida: Si () No ()		Vive con el educando: Si () No ()	
Fecha de nacimiento (día/mes/año):			DNI N°:		
Lugar de Nacimiento (País):			Departamento:		
Provincia :			Distrito:		
Dirección del domicilio:					
Departamento:		Provincia:		Distrito:	
Estado civil: Soltera () Conviviente () Casada: Civil () Religioso () Divorciada () Viuda ()					
NIVEL DE INSTRUCCION					
- Ninguno () - Primaria Incompleta () - Primaria Completa ()					
- Secundaria Incompleta () - Secundaria Completa () - Sup. No Univ. Incompleta ()					
- Sup. No Univ. Completa () - Sup. Univ. Incompleta () - Sup. Univ. Completa ()					
- Superior Post Grado ()					
Telf. Cel.:		Telf. Casa:	Telf. Trabajo.:	E-mail:	
Situación Laboral		Centro de Trabajo:			
		Ocupación:			
		Horario de ingreso:		Horario de salida:	
		Promedio de su ingreso mensual (en Soles):			

Importante: Adjuntar copia fotostática simple de su última boleta de pago en caso de ser trabajador dependiente o documento que certifique sus ingresos en caso de ser trabajador independiente.

DATOS DEL APODERADO (Sólo en caso de que el estudiante sea huérfano de padre y madre)

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Documento legal que lo acredita:		Parentesco:		Vive con el educando: Si () No ()	
Fecha de nacimiento (día/mes/año):			DNI N°:		
Lugar de Nacimiento (País):			Departamento:		
Provincia :			Distrito:		
Dirección del domicilio:					
Departamento:		Provincia:		Distrito:	
Estado civil: Soltero (a) () Conviviente () Casado (a): Civil () Religioso () Divorciado () Viudo ()					
NIVEL DE INSTRUCCION					
- Ninguno () - Primaria Incompleta () - Primaria Completa ()					
- Secundaria Incompleta () - Secundaria Completa () - Sup. No Univ. Incompleta ()					
- Sup. No Univ. Completa () - Sup. Univ. Incompleta () - Sup. Univ. Completa ()					
- Superior Post Grado ()					
Telf. Cel.:		Telf. Casa:	Telf. Trabajo.:	E-mail:	
Situación Laboral		Centro de Trabajo:			
		Horario de ingreso:		Horario de salida:	
		Ocupación:			

¿De quién depende económicamente el estudiante?

FICHA DE INFORMACIÓN

Nuestro colegio es una institución educativa promovida por la Provincia Franciscana de los XII Apóstoles del Perú, perteneciente a la Iglesia Católica y por tanto, sus fines y objetivos están establecidos en el Reglamento Interno del Colegio.

Acorde a los tiempos actuales, cuenta con un amplio y moderno local con todas las comodidades para que nuestros estudiantes desarrollen sus capacidades y sobre todo se fortalezcan en un clima orientado por la axiología católica y carisma franciscano con la práctica permanente de valores como la justicia, la paz, la ecología, la fraternidad, la humildad y la alegría.

Señores padres de familia, es muy importante para nuestro colegio, que ustedes tengan el conocimiento claro y concreto de la labor que desarrolla nuestra institución, por ello le agradeceremos responder a las siguientes preguntas:

1. *¿Saben ustedes que el colegio San Francisco de Asís es una institución Católica que promueve los valores y sacramentos católico – franciscanos?*

SI () NO ()

Por lo tanto, declaran que:

- Deben participar activamente en todas las actividades religiosas que programe el colegio, así como promover en vuestros hijos el compromiso católico y dar testimonio de vida como familia.
- En caso de que vuestro hijo carezca de algún sacramento (Bautizo, Primera Comunión y/o Confirmación), se comprometen a aceptar que los pueda realizar cuando el colegio lo programe, para lo cual brindarán todo vuestro apoyo.

2. *¿Saben ustedes que el colegio San Francisco de Asís es una institución que tiene un Proyecto Educativo Institucional acorde con una propuesta educativa centrada en el desarrollo del alumno y que todas sus acciones están orientadas a lograr la formación personal del alumno acorde con los adelantos de la ciencia, la tecnología y sobre todo con la práctica de valores como testimonio de nuestra identidad franciscana?*

SI () NO ()

Por lo tanto, son conscientes que:

- Deben respetar y cumplir con el Reglamento Interno del colegio.
- Deben participar directamente en todas las actividades religiosas, culturales, recreativas, sociales, deportivas, así como asambleas y reuniones que organice el colegio y/o el tutor de sección.
- Deben visitar el colegio por lo menos una vez al mes para informarse de la situación personal, disciplinaria, académica y económica de vuestro menor hijo.

3. *¿Saben ustedes que el colegio San Francisco de Asís es una institución particular que se financia, fundamentalmente, con las pensiones de enseñanza, que a su vez solventan el pago de remuneraciones del personal docente, administrativo, de servicio, así como la adquisición de bienes y pago de servicios, las inversiones necesarias para el desarrollo de laboratorios; y que el pago oportuno y puntual de dichas pensiones evita intereses y recargos que se establecen en la institución, de acuerdo a Ley.*

SI () NO ()

Por lo tanto, son conscientes que:

- Deben cumplir puntualmente con el pago de las pensiones por enseñanza, en el lugar que determine el colegio.
- Deben proveer oportunamente a vuestro hijo del uniforme oficial del colegio (incluye uniforme deportivo), así como de los útiles que sean requeridos para el normal desarrollo de su actividad escolar.

4. *¿Cómo calificarían ustedes la estabilidad económica de su familia?*

EXCELENTE () BUENA () REGULAR () DEFICIENTE ()

Digan por qué:

Indique aproximadamente el monto promedio mensual de los ingresos familiares (papá y mamá) S/.....

5. *¿Qué razones los animan a traer a vuestro hijo al colegio? Señale tres en orden de prioridad:*

-
-
-

Cusco,.... de..... Del 20.....

.....
Nombres y Apellidos del padre de familia que llena la encuesta

.....
Nº de DNI.

.....
Firma

FICHA DE UBICACIÓN DE DOMICILIO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ESTUDIANTE:

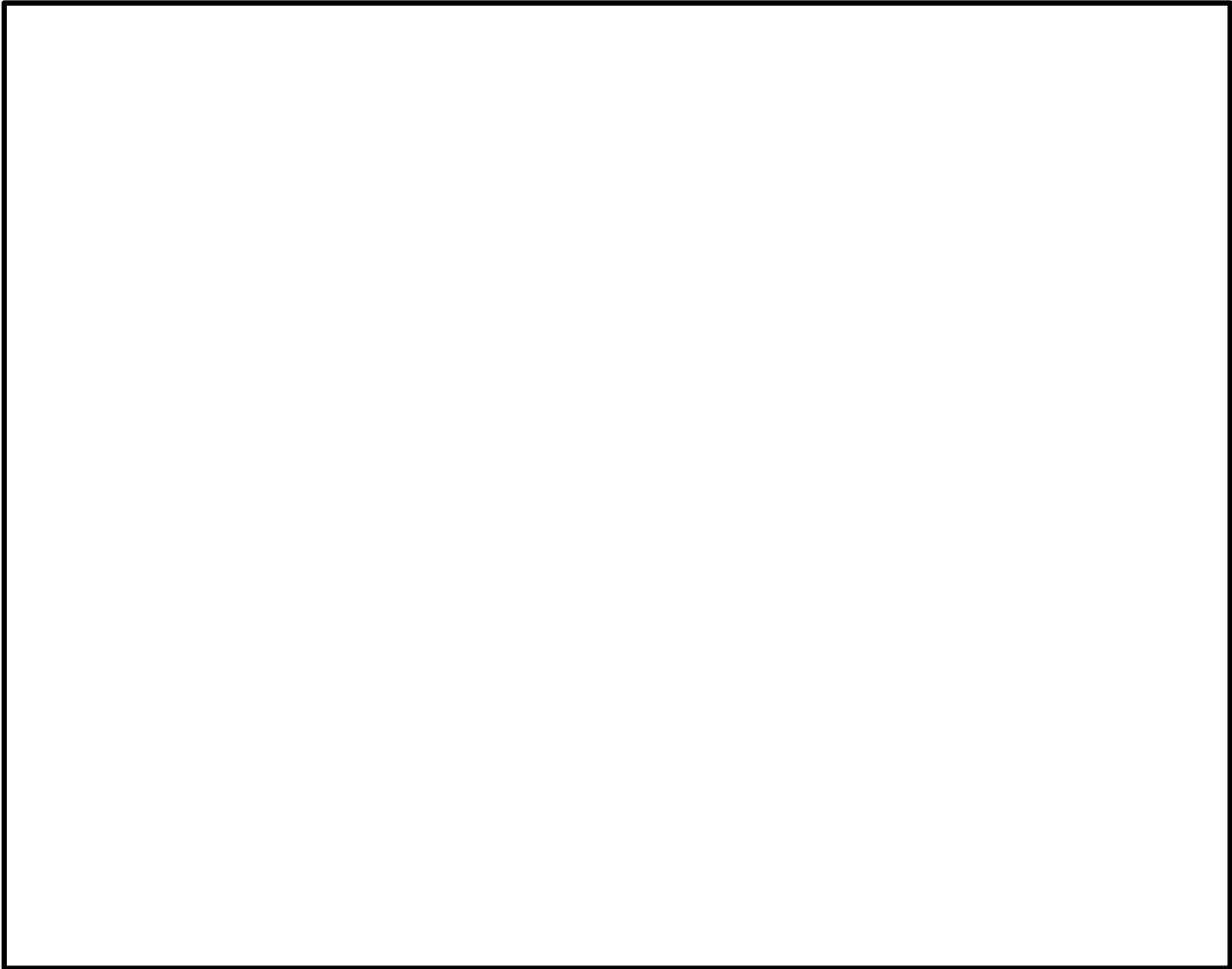
DIRECCIÓN ACTUAL:

DISTRITO: PROVINCIA: DEPARTAMENTO:

INDIQUE ALGUNA REFERENCIA PARA LA UBICACIÓN DEL DOMICILIO:

COLOR DE LA FACHADA DE LA CASA U OTRA CARACTERÍSTICA:

POR FAVOR DIBUJE UN CROQUIS DE UBICACIÓN CON ALGUNAS REFERENCIAS (Nombres de vías u otros):



DE LUNES A VIERNES MI MENOR HIJO ENTRE 2:30P.M Y 6:00P.M ESTÁ AL CUIDADO DE:

NOMBRES Y APELLIDOS.....,

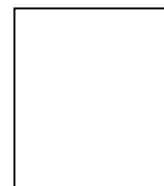
VÍNCULO CON LA FAMILIA.....,

EN LA SIGUIENTE DIRECCIÓN:,

REFERENCIA DEL LUGAR:

CUSCO, _____ DEL 2018

FIRMA



N° DE DNI: HUELLA DIGITAL