 **N° INSCRIPCIÓN** ………………………

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**1. DATOS PERSONALES**

**Apellido Paterno Apellido Materno Nombres**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**Día Mes Año**

**LUGAR:**

**País Departamento Provincia Distrito**

**ESTADO CIVIL**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL CÓNYUGE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOCUMENTOS PERSONALES:**

**Libreta Militar: Carnet Extranjería:**

**D.N.I: Patente Profesional:**

**Carnet de Seguro: Brevete:**

**DOMICILIO**

**Calle N° Urbanización**

**Distrito Teléfono**

**Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. CENTRO DE TRABAJO**

**2.1.**

**NOMBRE FECHA DE INGRESO**

**CARGO QUE DESEMPEÑA:**

**2.2. DIRECCION**

**Lugar:**

**Calle N° distrito teléfono**

**2.3. Otro centro de trabajo**

**2.4.**

**NOMBRE FECHA DE INGRESO**

**CARGO QUE DESEMPEÑA:**

**2.5DIRECCION**

**Lugar:**

**Calle N° distrito teléfono**

**3. DEL TITULO PROFESIONAL**

**ESTUDIOS REALIZADOS EN UNIVERSIDAD/ESCUELA**

**N° Años en Ciudad**

**Fecha: A**

**BACHILLERATO**

**Universidad/escuela ciudad**

**Fecha:**

**TITULO**

**Universidad/escuela ciudad**

**Fecha:**

**4. DE LA ESPECIALIDAD**

**INDICAR LAS ESPECIALIDADES QUE EJERCE O HA EJERCIDO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPECIALIDAD O AREA DE TRABAJO** | **TIEMPO EJERCIDO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**5.** **DE LOS ESTUDIOS POST GRADO DURACION DE MAS DE DOS MESES**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**6.OBSERVACIONES**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FECHA FIRMA

PRESIDENTE REGION APROBADO EB SESION N°

REGISTRADO POR FECHA :

DECANO

**FICHA COMPLEMENTARIA**

Los datos a continuaciones solicitan serán destinados a formular estudios para programas de Bienestar Social y para uso exclusivo del Colegio.

**7. COMPOSICION FAMILIAR**

**FAMILIARES BAJO SU DEPENDENCIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **PARENTESCO** | **FECHA DE NACIMIENTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**8.INSTITUCIONES CULTURALES A LAS QUE PERTENECE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION** | **INDOLE** | **SEDE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**9.SUSCRIPCIONES A REVISTAS CULTURALES**

|  |
| --- |
| **TITULO DE LA REVISTA** |
|  |
|  |
|  |

**OBSERVACIONES**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

FECHA FIRMA

**LOS DATOS DEBEN SER LLENADOS CON MAQUINA O LETRA IMPRENTA**