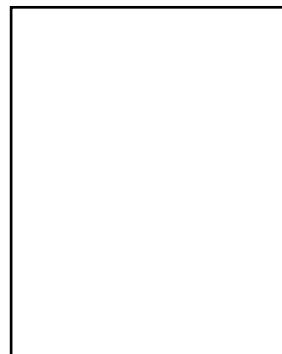


N° INSCRIPCIÓN



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