



SOLICITUD DE VACANTE 202__

Yo, _____,
con DNI _____ en mi condición de apoderado,
solicito que mi hija sea admitida en:

NIVEL

INICIAL PRIMARIA SECUNDARIA

GRADO DE ESTUDIOS A MATRICULAR

DATOS DE LA ESTUDIANTE

NÚMERO DE D.N.I. (OBLIGATORIO)		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NOMBRE(S)			FECHA DE NACIMIENTO (DD-MM-AAAA)		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
DOMICILIO ACTUAL			DISTRITO DE DOMICILIO		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
TIPO DE PARTO	TIPO DE SANGRE	NRO HERMANOS - LUGAR QUE OCUPA		RELIGIÓN QUE PROFESA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
ALERGIAS			NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES ASOCIADAS A DISCAPACIDAD		
<input type="text"/>			<input type="radio"/> NINGUNA <input type="radio"/> AUDITIVA <input type="radio"/> MOTORA <input type="radio"/> SORDO CEGUERA <input type="radio"/> AUTISMO <input type="radio"/> INTELECTUAL <input type="radio"/> VISUAL <input type="radio"/> OTRA _____		

DATOS DE LA MADRE

NÚMERO DE D.N.I. (OBLIGATORIO)		¿VIVE CON LA ESTUDIANTE?		¿ES SU APODERADO?	
<input type="text"/>		<input type="radio"/> VIVE <input type="radio"/> FALLECIDO		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
TELÉFONO FIJO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
NIVEL DE INSTRUCCIÓN (ESTUDIOS)				OCUPACIÓN	
<input type="radio"/> PRIMARIA INCOMPLETA <input type="radio"/> SECUNDARIA INCOMPLETA <input type="radio"/> TÉCNICA INCOMPLETA <input type="radio"/> UNIVERSITARIA INCOMPLETA <input type="radio"/> POST GRADUADO <input type="radio"/> PRIMARIA COMPLETA <input type="radio"/> SECUNDARIA COMPLETA <input type="radio"/> TÉCNICA COMPLETA <input type="radio"/> UNIVERSITARIA COMPLETA <input type="radio"/> NINGUNA				<input type="text"/>	

DATOS DEL PADRE

NÚMERO DE D.N.I. (OBLIGATORIO)		¿VIVE CON LA ESTUDIANTE?		¿ES SU APODERADO?	
<input type="text"/>		<input type="radio"/> VIVE <input type="radio"/> FALLECIDO		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
TELÉFONO FIJO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
NIVEL DE INSTRUCCIÓN (ESTUDIOS)				OCUPACIÓN	
<input type="radio"/> PRIMARIA INCOMPLETA <input type="radio"/> SECUNDARIA INCOMPLETA <input type="radio"/> TÉCNICA INCOMPLETA <input type="radio"/> UNIVERSITARIA INCOMPLETA <input type="radio"/> POST GRADUADO <input type="radio"/> PRIMARIA COMPLETA <input type="radio"/> SECUNDARIA COMPLETA <input type="radio"/> TÉCNICA COMPLETA <input type="radio"/> UNIVERSITARIA COMPLETA <input type="radio"/> NINGUNA				<input type="text"/>	

FECHA: ___/___/202__

FIRMA DEL APODERADO

P.D.: Una vez realizada la inscripción NO habrá derecho a devolución de dinero
La vacante sólo tiene una validez de 15 días a partir del ingreso de la solicitud.



FORMATO PARA ENTREGA DEL DNI

D.N.I. DE LA ESTUDIANTE

PEGAR AQUÍ COPIA
DE D.N.I.
- FRENTE -

PEGAR AQUÍ COPIA
DE D.N.I.
- POSTERIOR -

D.N.I. DE LA MADRE

PEGAR AQUÍ COPIA
DE D.N.I.
- FRENTE -

PEGAR AQUÍ COPIA
DE D.N.I.
- POSTERIOR -

D.N.I. DEL PADRE

PEGAR AQUÍ COPIA
DE D.N.I.
- FRENTE -

PEGAR AQUÍ COPIA
DE D.N.I.
- POSTERIOR -