



Escuela Parroquial San Lucas

Misioneras del Sagrado Corazón de Jesús
Moreyra y Riglos 197 - Pueblo Libre (Lima)
Teléfono 2618404 - 980886562
RUC: 20111174653

Fotografía del
postulante
actual

FICHA DEL POSTULANTE 2027

Este documento es estrictamente confidencial, serán tratados por el Equipo Directivo, Psicóloga de la Institución Educativa y Comité Evaluador. Deberá ser completado por los padres del postulante con letra imprenta clara y legible:

I. DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Nombre (s): _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ DNI: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Domicilio actual: _____

Distrito: _____ Teléfono: _____

Parroquia a la que pertenecen _____

II. DATOS ACADÉMICOS DEL POSTULANTE: año académico 2026

Grado al que postula : Inicial 4 años ☐ Inicial 5 años ☐ Primaria ☐ Grado ☐

Centro Educativo de Procedencia: _____

Dirección del C.E: _____

Distrito: _____ Teléfono: _____ Correo Institucional: _____

Nombre de la maestra: _____

El niño (a) presenta alguna necesidad educativa especial: SI ☐ NO ☐

Especificar:

III. DATOS FAMILIARES DEL POSTULANTE

DEL PADRE

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Nombre(s): _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

¿Se encuentra vivo? Si ☐ No ☐ DNI: _____

Domicilio: _____

Distrito: _____ Teléfono / Celular: _____

E-mail personal: _____ Hobby: _____

Grado de Instrucción: Primaria ☐ Secundaria ☐ Superior Técnica ☐ Universitaria ☐

Colegios donde se educó: _____

Universidad/Instituto/ donde cursó estudios: _____

Profesión u oficio: _____ Ocupación actual: _____

Centro de trabajo: _____ Rubro de trabajo _____

Dirección del Centro de Trabajo: _____

Distrito: _____ Teléfono: _____ Anexo: _____

Cargo que desempeña: _____

Monto de ingresos (adjuntar boleta): _____

¿Cómo calificaría la relación con su hijo (a)? Muy buena () Buena () Regular ()

De acuerdo a su calificación, describa brevemente la relación con su hija (o)

Firma del Padre: _____

DE LA MADRE

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Nombres: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

¿Se encuentra viva? Si ☐ No ☐ DNI: _____

Domicilio: _____

Distrito: _____ Teléfono / Celular: _____

E-mail personal: _____ Hobby: _____

Grado de Instrucción: Primaria ☐ Secundaria ☐ Superior Técnica ☐ Universitaria ☐

Colegios donde se educó: _____

Universidad/Instituto/ donde cursó estudios: _____

Profesión u oficio: _____ Ocupación actual: _____

Centro de trabajo _____ Rubro de trabajo _____

Dirección del Centro de Trabajo: _____

Distrito: _____ Teléfono: _____ Anexo: _____

Cargo que desempeña: _____

Monto de ingresos (adjuntar boleta): _____

¿Cómo calificaría la relación con su hijo (a)? Muy buena () Buena () Regular ()

De acuerdo a su calificación, describa brevemente la relación con su hija (o)

Firma de la Madre: _____

IV. AMBIENTE FAMILIAR

ESTADO CIVIL DE LOS PADRES:

Solteros: SI ☐ NO ☐ Casados: SI ☐ NO ☐
Matrimonio Civil SI ☐ NO ☐ Matrimonio Religioso: SI ☐ NO ☐
Convivientes: SI ☐ NO ☐ Divorciados: SI ☐ NO ☐

De ser separados o divorciados indicar si existe algún documento legal (sentencia, acta de conciliación o conciliación extrajudicial) que indique la tenencia o custodia legal de su hijo (a): _____
ADJUNTAR COPIA SIMPLE

¿Algún fallecido? Padre: ☐ Madre: ☐

El (a) niño (a) vive con: Ambos padres ☐ Sólo con la madre ☐ Sólo con el padre ☐

Con otros familiares (especificar): _____

HERMANOS:

Nombre y Apellidos	Edad	Grado de Instrucción	Universidad/colegio/nido (especificar)

- a) ¿Cuál es el tiempo y rutina que comparte el papá y mamá con su hija (o) actualmente?
-
-
- b) ¿Quién se ocupa de la niña (o) cuando no están papá y mamá?
-
-
- c) ¿Con qué frecuencia se queda con dicha persona? _____
- d) Si son separados papá y mamá, ¿Cuál es la rutina de visita y/o acompañamiento establecidos con la niña (o)?
-
-
- e) ¿Cómo padres, en que sienten que todavía necesita mejorar su niña (o)?
-
-
- f) Cuando su niña (o) experimenta alguna emoción como enojo o miedo ¿Qué hace usted?
-
-
- g) Describa el carácter de su niña (o)
-
-
- h) Usualmente ¿A qué juega su niña (o) y con quienes?
-
-
- i) ¿De qué manera establecen su forma de crianza?
-
-
- j) ¿Qué informes le ha dado la profesora frente al rendimiento y comportamiento de su niña (o)?
-
-
-
-
- k) ¿Qué acciones han realizado al respecto?
-
-
- l) ¿De qué manera se evidencia el compromiso que tiene con la I.E. de procedencia? Especifique:
-
-
- m) ¿Cómo es la relación con la maestra de su niño (a)? Especifique
-
-

n) ¿Cómo resumiría la relación que mantiene con los otros padres de familia del aula de su hijo (a)?

OTROS DATOS DE INTERÉS

Señalar como obtuvo información de la Institución Educativa:

Nido () material promocional () amigos () revistas () página web () otros ()

Describa un hecho que usted crea relevante sobre su hijo (a)

¿El niño(a) lleva algún tipo de terapia? SI () NO (), si marco SI especifique su respuesta:

V. FOTO FAMILIAR ACTUAL

Personas con las que vive el/la postulante (identificar a los integrantes)

FOTO