



Escuela Parroquial San Lucas

Madres Misioneras del Sgdo. Corazón

Moreyra y Riglos 197 - Lima 21

Teléfono 2618404

Fotografía del
postulante
actual

FICHA DEL POSTULANTE 2025

Este documento es estrictamente confidencial, deberá ser llenado por los padres del postulante:

I. DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Nombres: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ DNI: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Domicilio: _____

Distrito: _____ Teléfonos: _____

II. DATOS ACADÉMICOS DEL POSTULANTE

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

Año Académico : 2024

Centro Educativo (anterior) : _____

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: _____

Nombres: _____

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 Universitaria

Colegio donde se educó: _____

Universidad/Instituto/ donde curso estudios: _____

Profesión u ocupación: _____

Centro de trabajo: _____

Dirección del Centro de Trabajo: _____

Distrito: _____ teléfono: _____ Anexo: _____

Cargo que desempeña: _____

Monto de ingresos neto: _____

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 Universitaria:

Colegio donde se educó: _____

Universidad/Instituto/ donde curso estudios: _____

Profesión u ocupación: _____

Centro de trabajo y horario laboral: _____

Dirección del Centro de Trabajo: _____

Distrito: _____ teléfono: _____ Anexo: _____

Cargo que desempeña: _____

Monto de ingresos neto: _____

Firma de la Madre: _____

IV. AMBIENTE FAMILIAR DEL POSTULANTE

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

a) Narrar brevemente que le motivó presentar a su hijo (a) a nuestra Institución:

b) ¿Cómo padres, en que sienten que todavía necesita mejorar su hijo(a)?

c) Cuéntenos de qué manera suele expresar sus emociones su hijo(a)

d) ¿Participan en alguna actividad de acción social, cultural, deportiva y/o religiosa?

e) ¿De qué manera establecen su forma de crianza?

.....

V. REFERENCIAS

Señalar como obtuvo información del colegio:

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 sí especifique su respuesta:

Puede consignar algún dato o información que considere oportuno y que no se le haya pedido:

VI. FOTO FAMILIAR ACTUAL

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

FOTO