



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 2026

Este documento es estrictamente confidencial y será tratado por el Equipo Directivo, la Psicóloga de la Escuela y el Comité Evaluador. Deberá ser llenado por los padres del postulante con letra imprenta 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 2025

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

Centro Educativo (actual) : _____

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 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 hijo (a)

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:

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 hijo (a)

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 niño o la niña 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 hijo (a) actualmente?
-
-
- b) ¿Quién se ocupa de la niño (a) 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 niño (a)?
-
-
- e) ¿Cómo padres, en que sienten que todavía necesita mejorar su niño (a)?
-
-
- f) Cuando su niño (a) experimenta alguna emoción como enojo o miedo ¿Qué hace usted?
-
-
- g) Describa el carácter de su niño (a)
-
-
- h) Usualmente ¿A qué juega su niño (a) 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 niño (a)?
-
-
-
-
- k) ¿Qué acciones han realizado al respecto?
-
-
- l) ¿Participan en alguna actividad de acción social, cultural, deportiva y/o religiosa?
-
-
- m) Narrar brevemente que le motivó presentar a su hijo (a) a nuestra Institución:
-
-

OTROS DATOS DE INTERES

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:

V. FOTO FAMILIAR ACTUAL

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

FOTO