

FICHA DE INSCRIPCIÓN OTROS GRADOS – ADMISIÓN 2026

Los datos de la ficha que usted complete y/o señale serán tratados en forma **CONFIDENCIAL** por el Equipo de Admisión 2026. Por ello, es necesaria su más absoluta **VERACIDAD Y SINCERIDAD**.

Deberá ser llenado a mano por mamá o papá letra imprenta y legible.

I. DATOS GENERALES: (de la o el estudiante)

Apellido Paterno.....

Apellido Materno.....

Nombre (s).....

Foto de
la o el
postulante

Fecha de Nacimiento..... Edad..... Departamento de Nacimiento.....

Provincia de Nacimiento..... Distrito de Nacimiento.....

Lugar de Nacimiento..... Nacionalidad.....DNI N°

Domicilio actual.....

Calle/Avenida/Jirón

Número/Interior

Distrito

Teléfono de casa/celular..... Otro.....

(A quién pertenece)

Parroquia a la que pertenece y/o participa.....

II. DATOS ACADÉMICOS DE LA O EL POSTULANTE: Año Académico 2025

Centro Educativo (Actual).....

Particular ☐

Público ☐

Dirección del C.E.:

.....Teléfono.....

Distrito..... Nombre del Director (a)

¿Cuáles son los Centros Educativos en los que ha venido realizando sus estudios escolares?

Especifique en el siguiente cuadro:

Grado:	Año Escolar:	Centro de Estudios:	Ciudad:

III. DATOS FAMILIARES:**DEL PAPÁ:**

Apellidos.....Nombres.....

Edad..... D.N.I. / C. EXT. : Lugar de Nacimiento.....

Dirección domiciliaria.....

Distrito:..... Teléfono/ Celular.....

E-mail personal:.....

Grado de Instrucción: Profesión/Oficio.....

Ocupación actual Centro de trabajo

Rubro del Negocio:..... Cargo que desempeña.....

Dirección del Centro de Trabajo.....

Distrito:..... Teléfono.....Anexo.....

¿Cómo calificaría la relación con su hija (o)? : Muy Buena () Buena () Regular ()**(Marque solo una alternativa)**

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

.....

.....

.....

Firma del Papá

DE LA MAMÁ:

Apellidos.....Nombres.....

Edad..... D.N.I. / C. EXT. : Lugar de Nacimiento.....

Dirección domiciliaria.....

Distrito:..... Teléfono/ Celular.....

E-mail personal:.....

Grado de Instrucción: Profesión/Oficio.....

Ocupación actual Centro de trabajo

Rubro del Negocio:..... Cargo que desempeña.....

Dirección del Centro de Trabajo.....

Distrito:..... Teléfono.....Anexo.....

¿Cómo calificaría la relación con su hija (o)? : Muy Buena () Buena () Regular ()
(Marque solo una alternativa)

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

.....

Firma de la Mamá.....

DEL APODERADO(A): PARENTESCO:

Apellidos.....Nombres.....

Edad..... D.N.I. / C. EXT. : Lugar de Nacimiento.....

Dirección domiciliaria.....

Distrito:..... Teléfono/ Celular.....

E-mail personal:.....

Grado de Instrucción: Profesión/Oficio.....

Ocupación actual Centro de trabajo

Rubro del Negocio:..... Cargo que desempeña.....

Dirección del Centro de Trabajo.....

Distrito:..... Teléfono:..... Anexo.....

¿Cómo calificaría la relación con el niño(a)? : Muy Buena () Buena () Regular ()

(Marque solo una alternativa)

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

.....

.....

.....

Firma del Apoderado(a).....

IV. AMBIENTE FAMILIAR DE LA O EL POSTULANTE

Estado civil actual de mamá con papá: (marque con un aspa):

Casados	()	Divorciados	()
Separados	()	Convivientes	()
Viudo(a)	()	Soltero(a)	()

Número de hijos: Su hija (o) es: Única (o) () 1ª () 2ª () 3ª ()

(Marque sólo una alternativa)

La niña (o) vive con ambos padres () Solo con la mamá () Solo con el papá ()

Mencione qué otros familiares conviven con la o el estudiante en la misma casa:

Nombre	Parentesco	Edad	Ocupación / Instrucción	Estado Civil

¿Cuál es el tiempo y rutina que comparte papá y mamá con su hija (o) actualmente? ¿Ha cambiado en comparación a antes del estado de emergencia?

.....

.....

.....

.....

.....

 ¿Quién se ocupa de la o el menor cuando no están papá y mamá?

Con qué frecuencia se queda con la(s) persona(s) mencionadas?

.....
 Si son separados papá y mamá, ¿cuál es la rutina de visita y/o acompañamiento establecidos con la niña (o)?

¿Cuáles son las actividades que le agradan realizar a su hija (o)?.....

¿De qué manera acompaña a su hija (o) en sus actividades escolares?

Aparte de las actividades escolares, que otros deberes u obligaciones cumple la (el) menor en casa?

V. OTROS DATOS INFORMATIVOS DEL O LA POSTULANTE.

1. Desarrollo del lenguaje:

Dificultades actuales en el lenguaje: Sí No ¿Cuál?.....

Recibe tratamiento: Sí No ¿Dónde?.....

2. Enfermedades graves, que haya tenido o que sufre actualmente, por ejemplo asma, meningitis, etc.

Enfermedad	Edad	Duración	Gravedad

3. Afectivo - Social

	Sí	A veces	No
• ¿Se come las uñas?	()	()	()
• ¿Se cae con frecuencia?	()	()	()
• ¿Le sudan las manos?	()	()	()
• ¿Reacciona violentamente?	()	()	()
• ¿Tiende a deprimirse?	()	()	()
• ¿Se distrae fácilmente?	()	()	()

4. Tiene alguna habilidad diferente o alguna dificultad motora su menor hija (o). Sigue algún tipo de tratamiento. Explique:

.....

.....

.....

Describa el carácter de la o el postulante

.....

.....

¿Hubo alguna experiencia significativa en la vida de la o el postulante? **Sí** **No**

¿Cuál fue?

5. Disciplina

¿Qué hace o qué le expresa a su hija (o) cuando sigue las normas en casa o cumple con sus obligaciones y tareas?

.....

.....

En caso contrario, cuando su hija (o) no sigue las normas o no cumple con sus obligaciones y tareas ¿Qué hace o qué le dice?

.....

¿Cómo reacciona su hija (o) frente a las dos posturas anteriores?

.....

.....

¿Quién es la o el que corrige?

¿Hay otra persona más que participe en la educación de su hija (o)?.....

6. Escolaridad

Cuando su hija (o) tenía algún conflicto en la escuela con otra compañera(o), ¿qué hacía usted?

.....

¿Quién apoya a la o al estudiante en las tareas escolares?

.....

¿Qué informes le ha dado la profesora frente al rendimiento y comportamiento de su hija (o), en estos dos últimos años?

.....

.....

.....

Comente cómo se interrelaciona su hija (o) con otras personas de su edad. ¿Le resulta fácil, difícil, por qué?

.....

.....

.....

¿Si su hija (o) presentara alguna dificultad académica en el colegio, cómo la ayudaría?

.....

.....

.....

VI. OTROS DATOS DE INTERES

¿Por qué el interés de presentar a su hija (o) en la Institución Educativa Parroquial Patrocinio de San José?

.....

.....

.....

.....

.....

Tienen otras hijas (os) en la I.E. P.S.J.

(NO) (SI) PRIMARIA.....
Apellidos y Nombres Grado y Sección

SECUNDARIA.....
Apellidos y Nombres Grado y Sección

Tiene hermana(s) exalumnas en la I.E. P.S.J.

(NO) (SI) Promoción.....

Su mamá es ex alumna de este plantel o de otro de la congregación Siervas de San José

(NO) (SI) Promoción.....

Anote con qué dispositivos tecnológicos cuenta y cuál es la red móvil o de internet que utiliza.

.....

.....

.....

FOTO FAMILIAR

