



1. DECLARACION JURADA DE AUTORIZACION DEL PADRE-MADRE Y/O APODERADO PARA ACTUALIZAR Y/O MODIFICAR DATOS DEL ESTUDIANTE Y FAMILIARES.

DATOS DEL ESTUDIANTE		DNI N°	
Fecha De Nacimiento		Lugar de Nacimiento	Estado Civil
Lugar de Residencia (Distrito)	Dirección		Teléfono
Situación Laboral(solo los estudiantes que trabajen)	Edad	Descripción del trabajo que realiza	N° D Horas de trabajo
Grupo y Factor Sanguíneo			

DATOS COMPLEMENTARIOS

Marcar con una (x) o completa DATOS SEGÚN SEA EL CASO

Lengua Materna		Segunda Lengua		Religión	
Aimara		Aimara		Cristiana Católica	
Castellano		Castellano		Cristiana	
Quechua		Quechua		Ninguna	
Lengua Extranjera		Lengua Extranjera		Otras	
Otra Lengua		Otra Lengua			

PARTO

DISCAPACIDAD

Normal		Ninguno		Intelectual	
Complicado		Auditiva		Visual	
Cesárea		Motora		Otra	
N° de Hermanos		Lugar que ocupa			

CONTROLES DE SALUD

Registre los datos indicando meses o años según corresponda

Levanto la Cabeza		Caminó	
Se Sentó		Controló sus Esfínteres	
Gateó		Habló Primeras Palabras	
Se paró		Habló con Fluidez	

PADRE / MADRE / APODERADO


HUELLA DACTILAR

2. DECLARACION JURADA DE ACTUALIZACION DE DATOS DEL PADRE – MADRE Y/O APODERADO

DATOS FAMILIARES

DATOS DEL PADRE		DNI N°		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres		
PAIS DE NACIMIENTO	Fecha de Nacimiento	Estado Civil		
		Soltero		Conviviente
Lugar de Nacimiento. Dpto. Prov. ciudad		Casado		Divorciado
		Viudo		Separado
	Vive	Domicilio		
	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Centro De Trabajo	Teléfono Fijo	Celular		
email	Ocupación/Profesión	Grado de Instrucción Univ./ Tec.		
Es Usted el Apoderado de su Hijo /Hija		Si	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

DATOS DE LA MADRE		DNI N°		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres		
PAIS DE NACIMIENTO	Fecha de Nacimiento	Estado Civil		
		Soltero		Conviviente
Lugar de Nacimiento. Dpto. Prov. ciudad		Casado		Divorciado
		Viudo		Separado
	Vive	Domicilio		
	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Centro De Trabajo	Teléfono Fijo	Celular		
email	Ocupación/ Profesión	Grado de Instrucción Univ./ Tec.		
Es Usted el Apoderado de su Hijo/Hija		Sí	<input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Apoderado solo podrá ser uno de los Padres o una tercera persona.