



## MISIONERAS HIJAS DEL CORAZÓN DE MARÍA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA  
INICIAL-CUNA-JARDÍN

«MADRE MARÍA GÜELL»

AVDA. LOS PRECURSORES, 675-683

MARANGA - SAN MIGUEL - LIMA

Tel.(01) 3296869 / 920673113

E-mail: [direccion@madremariaguell.edu.pe](mailto:direccion@madremariaguell.edu.pe) // [direccion@cei-mmguell.org](mailto:direccion@cei-mmguell.org)

# SOLICITUD DE VACANTE 2025

## DATOS DEL NIÑO/A

Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno
Fecha de Nacimiento: ___/___/___ N° Documento de Identidad: _____		
Nido / Colegio de procedencia: _____ Teléfono: _____		
Parroquia a la que pertenece: _____		

## DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE

(Si la madre o el padre hubiesen fallecido, coloque una cruz después del nombre)

<u>PADRE</u>	<u>MADRE</u>
Nombre: _____	Nombre: _____
Apellidos: _____	Apellidos: _____
DNI: _____	DNI: _____
Domicilio: _____	Domicilio: _____
Teléfono (casa): _____	Teléfono (casa): _____
Grado de instrucción: _____	Grado de instrucción: _____
Profesión: _____	Profesión: _____
Ocupación: _____	Ocupación: _____
Centro de trabajo: _____	Centro de trabajo: _____
Teléfono (trabajo): _____	Teléfono (trabajo): _____
Celular: _____	Celular: _____
Lugar de nacimiento: _____	Lugar de nacimiento: _____
Edad: _____	Edad: _____
Estado civil: _____	Estado civil: _____
E-mail(letra imprenta): _____	E-mail(letra imprenta): _____

**1.- ¿Por qué matriculan a su hijo(a) en nuestro colegio y qué formación desean?**

---

---

---

---

**2.- ¿Ustedes aceptan los lineamientos, la formación en la fe católica que como Institución Educativa impartimos?**

**SÌ**

**NO**

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PADRE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DE LA MADRE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL APODERADO(A)**