



Grado/Nivel : .....

Fecha de Inscripción : .....

## FICHA DE INGRESO 2026

Señor padre de familia, la información que Ud. completará es de carácter confidencial. Le agradeceré ser honesto y preciso. Llenarlo con letra legible o tipo de letra arial 12. Si Ud. cambiará de número telefónico o correo electrónico, es importante hacerlo saber a la brevedad posible, para actualizar los datos en la Institución.

### 1. DATOS PERSONALES:

- Apellidos y nombres del (de la) que postula:  
.....
- Lugar y fecha de Nacimiento: ..... edad ..... años y ..... meses
- Dirección: ..... celular: .....
- Colegio de procedencia: .....
- Teléfono de referencia: ..... Preguntar por: .....
- Vive con: Padre  Madre  Otros  (De ser OTRO) Especificar.....
- El estudiante presenta alguna enfermedad crónica (especifique): .....
- Toma algún medicamento de forma permanente: .....
- Es alérgico a algún medicamento: SI NO De ser si especifique:  
.....
- Cuenta con seguro médico, (SI) (NO) a cuál pertenece:  
SIS  Essalud  Privado  cual: .....
- El estudiante tiene herman@s en la Institución Educativa  
Si  No  Cuantos:
- ¿Qué grados?  
.....  
.....

### 2. DATOS FAMILIARES

#### Padre:

- Apellidos y nombres: .....
- Grado de Instrucción: ..... Nro. de DNI .....



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL  
"NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"

- Lugar y fecha de nacimiento: .....
- Centro de trabajo: ..... Función .....
- Correo Electrónico: .....
- Dirección: ..... Celular: .....
- Estado civil: Casado  Soltero  Conviviente  Divorciado
- Matrimonio: Civil  Religioso

**Madre:**

- Apellidos y nombres: .....
- Grado de Instrucción: ..... Nro. de DNI .....
- Lugar y fecha de nacimiento: .....
- Centro de trabajo: ..... Función .....
- Correo Electrónico: .....
- Dirección: ..... celular: .....
- Estado civil: Casado  Soltero  Conviviente  Divorciado
- Matrimonio: Civil  Religioso

**3. DATOS DEL APODERADO (A)**

- Apellidos y nombres: .....
- Grado de Instrucción: ..... Nro. de DNI .....
- Lugar y fecha de nacimiento: .....
- Centro de trabajo: ..... Función .....
- Correo Electrónico: .....
- Dirección: ..... Celular: .....
- Estado civil: Casado  Soltero  Conviviente  Divorciado
- Matrimonio: Civil  Religioso



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL  
"NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"

➤ Grado de parentesco: .....

- ¿Qué motivos influyeron o determinaron la decisión de elegir nuestra Institución Educativa, para su menor hijo?

.....

- ¿Qué acciones está dispuesto a realizar para participar responsablemente en las actividades que promueve nuestra Institución Educativa?

Escuela de Padres		Actividades deportivas	
Jornadas Mercedarias		Actividades Culturales	

**4. DOCUMENTOS QUE PRESENTA:**

Partida de nacimiento  Copia de DNI (padre, madre, estudiante)

Tarjeta de información  Control de vacunas  Constancia de Matricula del SIAGIE

Constancia de no adeudo  Recibo de agua, luz o teléfono

Otros documentos

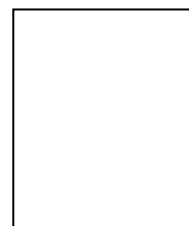
**5. SOBRE EL CONSENTIMIENTO Y TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES:**

Autorizo el tratamiento de mis datos personales de carácter identificativo, en conformidad a la Ley N° 29733 "Ley de Protección de Datos Personales".	Sí acepto <input type="checkbox"/>
	No acepto <input type="checkbox"/>

**6. DECLARACIÓN JURADA:**

Yo: ..... identificada con DNI N° .....

Padre/Madre o Apoderado, declaro bajo juramento que los datos son verídicos.



.....

FIRMA DEL PADRE O APODERADO

Huella Dactilar

Lima, ..... de ..... del 202...