

**FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN PARA EL SORTEO DE PLAZAS EN UNIDADES
 EDUCATIVAS DE ALTA DEMANDA PARA EDUCACION INICIAL, PRIMARIA Y SECUNDARIA**
 LA INFORMACIÓN RECABADA SERÁ UTILIZADA PARA LE REGISTRO DE PREINSCRIPCIÓN (POSTULACIÓN) DE LA O EL ESTUDIANTE
PARA LA GESTIÓN 2021

N° _____

I. DATOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA A LA QUE POSTULA

NOMBRE DE LA UNIDAD EDUCATIVA:

TURNO DE LA UNIDAD EDUCATIVA: Mañana Tarde DEPENDENCIA: Fiscal Convenio Privada
 (Seleccione el turno de la U E)

DEPARTAMENTO: CIUDAD: ZONA/BARRIO/VILLA:

II. DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR(A) DE LA O EL ESTUDIANTE

Apellidos:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Nombre(s):	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Cédula de Identidad:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Expedida en:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Ocupación Laboral Actual:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Dirección de su Residencia (zona/avenida/calle)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
N° Teléfono y/o Celular	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
En caso de Tutor (a) ¿Cuál es el parentesco?	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

III. DATOS DE LA O EL ESTUDIANTE

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año):

Lugar de Nacimiento:

IV. DIRECCIÓN ACTUAL DE RESIDENCIA DE LA O EL ESTUDIANTE

Municipio:

Zona/Villa:

Avenida/Calle/N°:

Teléfono/Celular:

V. DATOS DE PREINSCRIPCIÓN DE LOS POSTULANTES (NO VALIDO PARA OTROS AÑOS DE ESCOLARIDAD)

Marque con una **X** el nivel y año de escolaridad al que se postula

Educ. Inicial en Familia Comunitaria: 1° Año 2° Año

Educ. Primaria Comunitaria Vocacional: 1° Año

Educ. Secundaria Comunitaria Productiva: 1° Año 3° Año

Justificativo: Hermano Vivienda Trabajo Otra Zona

Lugar y Fecha:

Firma del padre/madre otutor(a) _____ Sello y firma del Director(a) y/o responsable de la Unidad Educativa
 Sello de U. Educ. _____

**FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN PARA EL SORTEO DE PLAZAS EN UNIDADES
 EDUCATIVAS DE ALTA DEMANDA PARA EDUCACION INICIAL, PRIMARIA Y SECUNDARIA**
 LA INFORMACIÓN RECABADA SERÁ UTILIZADA PARA LE REGISTRO DE PREINSCRIPCIÓN (POSTULACIÓN) DE LA O EL ESTUDIANTE
PARA LA GESTIÓN 2021

N° _____

DATOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA A LA QUE POSTULA

NOMBRE DE LA U. EDUC.:

TURNO DE LA U. EDUC.: Mañana Tarde
 (Seleccione el turno de la U. E.)

DEPARTAMENTO: Ciudad:

ZONA/BARRIO/VILLA:

Nivel y Año de Esc.:

Lugar y Fecha:

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellido Paterno:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Apellido Materno:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Nombre(s):	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Cédula de Identidad:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Expedida en:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Domicilio:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

Firma del padre/madre otutor(a) _____ Sello y firma del Director(a) y/o responsable de la Unidad Educativa