



SOLICITUD DE MATRÍCULA ALUMNOS NUEVOS

AL FIRMAR LA PRESENTE SOLICITUD EL APODERADO DECLARA BAJO JURAMENTO QUE RECIBIÓ EL VOLANTE INFORMATIVO, DESCARGÓ, LEYÓ Y FIRMÓ EL CONTRATO DE MATRÍCULA, Y ESTÁ DE ACUERDO CON EL REGLAMENTO INTERNO. TODOS LOS DOCUMENTOS ESTÁN A SU DISPOSICIÓN EN EL CÓDIGO QR, ENLACE O INGRESANDO A LA WEB:

www.iephmb.com / servicio de educativo / sedes <https://iephmb.com/sedes/>

SOLICITO MATRICULAR A MI MENOR HIJO(A) PARA EL PERIODO LECTIVO 20_____.

Señor(a): DIRECTOR(A) DE LA I.E.P. "HEROÍNA MICAELA BASTIDAS".

COMPLETE: (USAR LETRA IMPRENTA)

1.1. DATOS GENERALES DEL ALUMNO(A):

ALUMNO LIBRE ☐ ALUMNO REGULAR ☐ ALUMNO EXTRANJERO ☐ ALUMNO REPITENTE ☐

APELLIDOS PATERNOS	APELLIDOS MATERNOS	NOMBRES		F. DE NAC.	RELIGIÓN
PAÍS DE NACIMIENTO	DEP. DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	DISTRITO DE NACIMIENTO		
LENGUA MATERNA	SEGUNDA LENGUA	Nº DE HERMANOS	LUGAR QUE OCUPA	DNI ALUMNO	CARNÉ DE EXTRANJERÍA O PASAPORTE
NECESIDADES ESPECIALES	ESPECIFICAR EL TIPO DE NECESIDAD ESPECIAL		¿EN QUÉ NIVEL SE ENCUENTRA?		¿A QUÉ GRADO PASA?
SÍ ☐ NO ☐			INICIAL ☐ PRIMARIA ☐		
DIRECCIÓN (JR. AV. CLL)	LUGAR (URB/ASOC/COOP/AH)	DISTRITO		TEL. FIJO / CELULAR	

1.2. DATOS COMPLEMENTARIOS DEL ALUMNO(A):

ESTADO CIVIL DEL ALUMNO(A)	TIPO DE PARTO	OBSERVACIONES DEL PARTO (SÓLO SI TUVO PARTO COMPLICADO)			
SOLTERO ☐	NORMAL ☐				
CASADO ☐	COMPLICADO ☐				
EXPERIENCIAS TRAUMÁTICAS	ALERGIAS	¿A QUÉ EDAD SE SENTÓ?	¿A QUÉ EDAD CAMINÓ?	TIPO DE SANGRE	

1.3. DATOS DEL COLEGIO DE PROCEDENCIA / ¿DÓNDE ESTUDIÓ ANTERIORMENTE?

CÓDIGO MODULAR	NOMBRE DEL COLEGIO	¿QUÉ GRADO ESTUDIÓ?	¿EN QUÉ AÑO LECTIVO ESTUDIÓ?	GESTIÓN DEL COLEGIO
			20_____	PRIVADO ☐ ESTATAL ☐
PAÍS DEL COLEGIO	DEP. DEL COLEGIO	PROV. DEL COLEGIO	DISTRITO DEL COLEGIO	
REFERENCIAS DEL COLEGIO		TELÉFONOS DEL COLEGIO		

1.4. DATOS GENERALES DE LOS APODERADOS:

A. DATOS DE LA MADRE O FAMILIAR FEMENINO:

APELLIDOS PATERNOS	APELLIDOS MATERNOS	NOMBRES		F. DE NAC.	RELIGIÓN
PAÍS DE NACIMIENTO	DEP. DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	DISTRITO DE NACIMIENTO		
LENGUA MATERNA	SEGUNDA LENGUA	DNI DEL APODERADO	C. DE EXTR./PASAPORTE	¿VIVE CON EL ALUMNO(A)?	
				SÍ ☐ NO ☐	
ESTADO CIVIL	PARENTESCO CON EL ALUMNO(A)	ESPECIFICAR PARANTESCO	¿ESTÁ VIVO?	¿LA CASA ES PROPIA?	ESPECIFICAR LA CONDICIÓN DE LA CASA
SOLTERA ☐ DIVORCIADA ☐	MADRE ☐		SÍ ☐	SÍ ☐	
CASADA ☐ VIUDA ☐	OTRO ☐		NO ☐	NO ☐	

B. SÓLO MARQUE EL ÚLTIMO GRADO DE INSTRUCCIÓN QUE UD. CURSÓ

PRIMARIA INCOMP.	☐	SECUNDARIA INCOMPLETA	☐	ED. NO UNIV. INCOMP.	☐	ED. UNIV. INCOMP.	☐	POST GRADO INCOM.	☐
PRIMARIA COMPLETA	☐	SECUNDARIA COMPLETA	☐	ED. NO UNIV. COMPLETO	☐	ED. UNIV. COMPLETO	☐	POST GRADO COMP.	☐

C. DATOS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO ACTUAL

DIRECCIÓN (JR. AV. CLL.)	LUGAR (URB./ASOC./COOP./A.H.)	DISTRITO
TELÉFONO FIJO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO

D. PROFESIÓN Y/U OCUPACIÓN ACTUAL

E. NOMBRE DE LA EMPRES O TRABAJO

F. DATOS DE UBICACIÓN DEL TRABAJO ACTUAL

DIRECCIÓN (JR. AV. CLL.)	LUGAR (URB./ASOC./COOP./AH.)	DSITRITO	TELF. FIJO	CELULAR

G. DATOS DEL PADRE O FAMILIAR MASCULINO

APELLIDOS PATERNOS	APELLIDOS MATERNOS	NOMBRES	F. DE NAC.	RELIGIÓN	
PAIS DE NACIMIENTO	DEP. DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	DISTRITO DE NACIMIENTO		
LENGUA MATERNA	SEGUNDA LENGUA	DNI DEL APODERADO	C. DE EXTR./PASAPORTE	¿VIVE CON EL ALUMNO(A)?	
				SÍ ☐ NO ☐	
ESTADO CIVIL	PARENTESCO CON EL ALUMNO(A)	ESPECIFICAR PARANTESCO	¿ESTÁ VIVO?	¿LA CASA ES PROPIA?	ESPECIFICAR LA CONDICIÓN DE LA CASA
SOLTERA ☐ DIVORCIADA ☐	PADRE ☐		SÍ ☐	SÍ ☐	
CASADA ☐ VIUDA ☐	OTRO ☐		NO ☐	NO ☐	

H. SÓLO MARQUE EL ÚLTIMO GRADO DE INSTRUCCIÓN QUE UD. CURSÓ

PRIMARIA INCOMP. ☐	SECUNDARIA INCOMPLETA ☐	ED. NO UNIV. INCOMP. ☐	ED. UNIV. INCOMP. ☐	POST GRADO INCOM. ☐
PRIMARIA COMPLETA ☐	SECUNDARIA COMPLETA ☐	ED. NO UNIV. COMPLETO ☐	ED. UNIV. COMPLETO ☐	POST GRADO COMP. ☐

I. DATOS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO ACTUAL

DIRECCIÓN (JR. AV. CLL.)	LUGAR (URB./ASOC./COOP./A.H.)	DISTRITO
TELÉFONO FIJO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO

J. PROFESIÓN Y/U OCUPACIÓN ACTUAL

K. NOMBRE DE LA EMPRES O TRABAJO

L. DATOS DE UBICACIÓN DEL TRABAJO ACTUAL

DIRECCIÓN (JR. AV. CLL.)	LUGAR (URB./ASOC./COOP./AH.)	DSITRITO	TELF. FIJO	CELULAR

--	--

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI:

DATOS DEL RESPONSABLE DE LOS PAGOS PARA CONSIGNAR EN LA B.V. (Si es la misma que solicitó la matrícula, dejar en blanco)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	CELULAR