

DATOS DEL MENOR			DNI / OTRO:		
<b>NOMBRES COMPLETOS</b>					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
<b>NACIMIENTO</b>					
<input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
FECHA		DEPARTAMENTO		PROVINCIA	
				DISTRITO	
<b>VIVIENDA Y CONVIVENCIA</b>					
<input type="text"/> Dirección:				<input type="text"/> Distrito:	
DOMICILIO ACTUAL				No. DE HERMANOS	
<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/>		
¿CON QUIÉN VIVE?			APODERADO		

DATOS DEL MENOR			DNI / OTRO:		
<b>NOMBRES COMPLETOS</b>					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
<b>NACIMIENTO</b>					
<input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
FECHA		DEPARTAMENTO		PROVINCIA	
				DISTRITO	
<b>VIVIENDA Y CONVIVENCIA</b>					
<input type="text"/> Dirección:				<input type="text"/> Distrito:	
DOMICILIO ACTUAL				No. DE HERMANOS	
<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/>		
¿CON QUIÉN VIVE?			APODERADO		

DATOS DEL MENOR			DNI / OTRO:		
<b>NOMBRES COMPLETOS</b>					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
<b>NACIMIENTO</b>					
<input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
FECHA		DEPARTAMENTO		PROVINCIA	
				DISTRITO	
<b>VIVIENDA Y CONVIVENCIA</b>					
<input type="text"/> Dirección:				<input type="text"/> Distrito:	
DOMICILIO ACTUAL				No. DE HERMANOS	
<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/>		
¿CON QUIÉN VIVE?			APODERADO		

DATOS DEL PADRE		DNI / OTRO:		<input type="checkbox"/> VIVO	<input type="checkbox"/> FALLECIDO
<b>NOMBRES COMPLETOS</b>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES			
<b>NACIMIENTO</b>					
<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FECHA		ESTADO CIVIL	RELIGION	NACIONALIDAD	
<b>LOCALIZACIÓN</b>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
DIRECCIÓN	CORREO ELECTRÓNICO		No. TELEFÓNICO		
<b>ASPECTO LABORAL</b>					
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> Superior Universitario Completo	<input type="checkbox"/> Superior No Universitario Completo		
<input type="checkbox"/> Postgrado	<input type="checkbox"/> Superior Universitario Incompleto		<input type="checkbox"/> Superior No Universitario Incompleto		
NIVEL DE INSTRUCCIÓN					
<input type="checkbox"/> Empleado a tiempo completo	<input type="checkbox"/> Empleado a medio tiempo	<input type="checkbox"/> Trabajo independiente			
SITUACIÓN LABORAL					
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
PROFESIÓN U OFICIO	CENTRO DE LABOR Y DIRECCIÓN				

DATOS DE LA MADRE		DNI / OTRO:		<input type="checkbox"/> VIVO	<input type="checkbox"/> FALLECIDO
<b>NOMBRES COMPLETOS</b>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES			
<b>NACIMIENTO</b>					
<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FECHA		ESTADO CIVIL	RELIGION	NACIONALIDAD	
<b>LOCALIZACIÓN</b>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
DIRECCIÓN	CORREO ELECTRÓNICO		No. TELEFÓNICO		
<b>ASPECTO LABORAL</b>					
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> Superior Universitario Completo	<input type="checkbox"/> Superior No Universitario Completo		
<input type="checkbox"/> Postgrado	<input type="checkbox"/> Superior Universitario Incompleto		<input type="checkbox"/> Superior No Universitario Incompleto		
NIVEL DE INSTRUCCIÓN					
<input type="checkbox"/> Empleado a tiempo completo	<input type="checkbox"/> Empleado a medio tiempo	<input type="checkbox"/> Trabajo independiente			
SITUACIÓN LABORAL					
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
PROFESIÓN U OFICIO	CENTRO DE LABOR Y DIRECCIÓN				

Unicamente en caso de que, el o los menores estén bajo tutela de una tercera persona.

DATOS DEL APODERADO			DNI / OTRO:	
<b>NOMBRES COMPLETOS</b>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES		
<b>NACIMIENTO</b>				
<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>
FECHA		ESTADO CIVIL	RELIGION	NACIONALIDAD
<b>LOCALIZACIÓN</b>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DIRECCIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	No. TELEFÓNICO		
<b>ASPECTO LABORAL</b>				
<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior Universitario Completo <input type="checkbox"/> Superior No Universitario Completo				
<input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> Superior Universitario Incompleto <input type="checkbox"/> Superior No Universitario Incompleto				
NIVEL DE INSTRUCCIÓN				
<input type="checkbox"/> Empleado a tiempo completo <input type="checkbox"/> Empleado a medio tiempo <input type="checkbox"/> Trabajo independiente				
SITUACIÓN LABORAL				
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
PROFESIÓN U OFICIO	CENTRO DE LABOR Y DIRECCIÓN			
_____ FIRMA DEL APODERADO				

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

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

\_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN DEL COLEGIO SAN JOSÉ DE NAZARET