



CEP "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN"- LAMBAYEQUE  
MISIONERAS DOMINICAS DEL ROSARIO



**PROCESO DE ADMISIÓN  
2025**

Pegar foto  
actual del  
postulante  
Obligatorio

**FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL  
POSTULANTE**

**Por favor llenar la ficha con letra imprenta legible sin omitir los datos solicitados.**

DATOS DEL POSTULANTE: Grado al que postula				
Apellido Paterno:		Apellido Materno:		
Nombres:		DNI:	Sexo: M ( ) F ( )	
Nacimiento: / /	País:	Dpto.	Prov.	Distrito:
Domicilio:			Distrito:	
Teléfono:	Teléfono Emergencia:	Preguntar por:		
El niño(a) vive con:	Padre ( ) Madre ( ) Ambos ( ) Abuelos ( ) Apoderado ( )			
Responsable Económico:	Padre ( ) Madre ( ) Apoderado ( ) E-mail:			
Nombre del CEI./IE. de procedencia:				
El niño(a) presenta alguna necesidad educativa especial SI ( ) NO ( ) Especificar:				
El niño(a) cuenta con seguro social SI ( ) NO ( ) Especificar:				
El niño(a) ha recibido el sacramento del bautismo SI ( ) NO ( ) Parroquia:				

DATOS DEL PADRE					Vive: SI ( ) NO ( )	
Apellido Paterno:		Apellido Materno:				
Nombres:		DNI:				
Nacimiento: / /	País:	Dpto.	Prov.	Distrito:		
Domicilio:		Distrito:				
Teléfono/celular:	E-mail:					
Estado Civil:	Soltero ( ) Casado Civil ( ) Religioso ( ) Viudo ( ) Otro:					
Religión:	Cristiana/Católica ( ) Cristiana/Evangélica ( ) Otra:					
Colegio donde cursó estudios:			Año que egresó:			
Grado de instrucción:		Universitaria Completa ( ) Universitaria Incompleta ( ) Técnica Completa ( ) Técnica Incompleta ( ) Secundaria ( )				
Universidad o Instituto donde cursó estudios:			Año que egresó:			
Profesión:						
Grado Académico Actual: Bachiller ( ) Licenciado ( ) Magister ( ) Doctorado ( )						

Datos Laborales:		
Centro de Trabajo:		Cargo Actual:
Dirección:		
Teléfono Oficina:	E-mail:	Ingreso Mensual:
Otros Ingresos (especificar)		

DATOS DE LA MADRE				Vive: SI ( ) NO ( )	
Apellido Paterno:			Apellido Materno:		
Nombres:			DNI:		
Nacimiento: / /	País:	Dpto.	Prov.	Distrito:	
Domicilio:			Distrito:		
Teléfono/celular:			E-mail:		
Estado Civil:	Soltero ( ) Casado Civil ( )		Religioso ( ) Viudo ( )		Otro:
Religión:	Cristiana/Católica ( ) Cristiana/Evangélica ( ) Otra:				
Colegio donde cursó estudios:				Año que egresó:	
Grado de instrucción: Universitaria Completa ( ) Universitaria Incompleta ( ) Técnica Completa ( ) Técnica Incompleta ( ) Secundaria ( )					
Universidad o Instituto donde cursó estudios:				Año que egresó:	
Profesión:					
Grado Académico Actual: Bachiller ( ) Licenciada ( ) Magister ( ) Doctorado ( )					

Datos Laborales:		
Centro de Trabajo:		Cargo Actual:
Dirección:		
Teléfono Oficina:	E-mail:	Ingreso Mensual:
Otros Ingresos (especificar)		

Indicar si el postulante tiene hermanos:		
Nombres	Colegio / Universidad	Edad

Declaro (declaramos) bajo juramento que los datos proporcionados corresponden a la realidad y que realizo (realizamos) la inscripción de nuestro(a) hijo(a) tomando conocimiento de la Información sobre el Proceso de Admisión 2025 proporcionada por la institución educativa mediante la página web.

<b>Firma del Padre</b>	<b>Firma de la Madre</b>	<b>Firma Apoderado (autorizado)</b>

<b>Fecha de Inscripción</b>