



RELIGIOSAS FRANCISCANAS DE LA INMACULADA CONCEPCIÓN
C.E.P "SANTA MARÍA REINA"
CHICLAYO
Dios y Patria, Virtudes, Ciencia y Excelencia Educativa



FICHA FAMILIAR DE LA POSTULANTE

Para uso exclusivo del Colegio
Llenar los datos con letra imprenta

Año 2025

Código SIAGIE del Educando

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Solicitud de Admisión a:

Inicial		Primaria		Secundaria	
	años		grado		año

Foto Madre

Foto Padre

Foto postulante

A. Datos de la Postulante:

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Fecha Nac.: / /		DNI:		Lugar de Nacimiento:	
El próx. 31 de marzo tendrá (años y meses):		Domicilio:			
Urb.:		Distrito:		Provincia:	
Bautizada: SI ☐ NO ☐		Parroquia:		Vive con: Papá ☐ Mamá ☐ Ambos padres ☐ Apoderado ☐	
				Responsable del pago de pensiones:	

Colegio de Procedencia:		Lugar:	Telf.:
¿Estudió la postulante anteriormente en el CEP "SANTA MARIA REINA"? SI ☐ NO ☐ Grado(s) en el año(s):		Email y/o Teléfono:	

B. Datos del Padre:

Vive? : SI ☐ NO ☐ Fecha fallec. / /

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Fecha Nac.: / /		DNI / CE:		Lugar de Nacimiento:	
Domicilio:					
Urb.:		Distrito:		Provincia:	
Telf. Domicilio		Telf. Celular(es):		Email:	
Estado Civil:		Vive con la postulante SÍ ☐ NO ☐		Responsable del pago de Pensiones SÍ ☐ NO ☐	



RELIGIOSAS FRANCISCANAS DE LA INMACULADA CONCEPCIÓN
C.E.P "SANTA MARÍA REINA"
CHICLAYO
Dios y Patria, Virtudes, Ciencia y Excelencia Educativa



Nivel Estudios: señalar Secundaria / Técnico / Superior	Profesión:	Grado obtenido:
Centro de Trabajo:	Dirección:	Distrito
Ocupación / Cargo:	Teléfonos / anexo	
Religión del Padre:	Iglesia / templo que frecuenta:	

C. Datos de la Madre:

Vive? : Sí ☐ NO ☐ Fecha fallec. / /

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Fecha Nac.: / /	DNI / CE:	Lugar de Nacimiento:		Nacionalidad:	
Domicilio:					
Urb.:		Distrito:		Provincia:	
Telf. Domicilio	Telf. Celular(es)			Email:	
Ex alumna Año: Sí ☐ NO ☐	Estado Civil:	Vive con la postulante Sí ☐ NO ☐		Responsable del pago de Pensiones Sí ☐ NO ☐	
Nivel Estudios: señalar Secundaria / Técnico / Superior	Profesión:		Grado obtenido:		
Centro de Trabajo:	Dirección:		Distrito		
Ocupación / Cargo:	Teléfonos / anexo				
Religión de la Madre:		Iglesia / templo que frecuenta:			



RELIGIOSAS FRANCISCANAS DE LA INMACULADA CONCEPCIÓN
C.E.P "SANTA MARÍA REINA"
CHICLAYO
Dios y Patria, Virtudes, Ciencia y Excelencia Educativa



D. Sólo llenar los datos en caso que la postulante tenga APODERADO(A) distinto a los padres:

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Fecha Nac.: / /		DNI / CE:		Lugar de Nacimiento:	
Domicilio:					
Urb.:		Distrito:		Provincia:	
Telf. Domicilio		Telf. Celular(es) indicar		Email:	
Ex alumna Año: Sí ☐ NO ☐		Estado Civil:		Vive con el(a) postulante Sí ☐ NO ☐	
Nivel Estudios: señalar Secundaria / Técnico / Superior		Profesión:		Grado obtenido:	
Centro de Trabajo:		Dirección:		Distrito	
Ocupación / Cargo:		Teléfonos / anexo			
Religión del(a) Apoderado(a):		Iglesia / templo que frecuenta:			

E. Escriba los nombres y datos de los hermanos de la postulante:

Nombres y apellidos	Edad	Grado	Centro de estudios o trabajo

F. INFORMACIÓN ECONÓMICA DE LA FAMILIA

1. Ingresos Mensuales

Ingreso Neto Mensual

Del padre	S/.
De la madre	S/.
Otros aportantes	S/.
Otros ingresos mensuales	S/.
* Alquiler de propiedad inmueble	S/.



RELIGIOSAS FRANCISCANAS DE LA INMACULADA CONCEPCIÓN
C.E.P "SANTA MARÍA REINA"
CHICLAYO
Dios y Patria, Virtudes, Ciencia y Excelencia Educativa



* otros (especificar)	S/.
Total de Ingreso Mensual	S/.

2. Egresos Mensuales

EGRESOS	MONTOS
Alimentación	S/.
Servicios	S/.
Vivienda (Alquiler o pago de casa)	S/.
Educación	S/.
Otros: salud, vestido, movilidad, etc	S/.
Total Egreso Mensual	S/.

3. Patrimonio Familiar

- ☐ Casa _____
- ☐ Departamento _____
- ☐ Vivienda en construcción _____
- ☐ Terreno sin construir _____
- ☐ Local(es) comercial(es) _____
- ☐ Otros _____

Documentos Sustentatorios (adjuntar fotocopias)

- Declaración jurada de renta del año pasado presentado a la SUNAT.
- Tres (3) últimas boletas de pago de remuneraciones del padre y la madre
- Tres (3) últimos recibos por honorarios profesionales emitidos en números correlativos de los documentos que apliquen.

Nota: El colegio se reserva el derecho de verificar la información proporcionada a través de INFOCORP u otros medios.

Chiclayo – Santa Victoria, _____ de _____ de 20 _____

Firma del Padre
DNI N°

Firma de la Madre
DNI N°

Firma del Apoderado(a)
DNI N°