



FICHA ÚNICA DE INSCRIPCIÓN

N°

FOTO
CARNET

Colegio

C. E.G.N.E. SANTA ANA

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

Doc. Identidad

Fecha de Nacimiento

Domicilio

Calle/Jr/Av.

Distrito

Alguna enfermedad que detallar:

GRADO Y SECCIÓN:

CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIAS:

N° CELULAR:

Estudiante de secundaria: **MARCAR:**

*Sale a su domicilio y regresa a clase ☐

*Se queda en el colegio para que inicie su clase ☐

Nombre del Padre

Nombre de la Madre

N° celular

N° celular

DEPORTE A PARTICIPAR (ELEGIR SOLO UN DEPORTE CON X)

FUTBOL

BASQUET

VOLEIBOL

ATLETISMO

AJEDREZ

SAN MIGUEL,

DE MARZO DEL 2025

FIRMA PADRE

FIRMA MADRE

FIRMA APODERADO