



Institución Educativa Lycée Jean Baptiste Lamarck

FICHA DE REFERENCIAS FAMILIARES

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellido Paterno:		Fecha de Nacimiento:																																	
Apellido Materno:		Nacionalidad:																																	
Nombres:		Religión:																																	
Teléfono de casa:		Documento de Identidad :																																	
Domicilio:			Distrito:																																
Colegio de procedencia:			Ciudad/Distrito																																
Vive con:	Padre <input type="radio"/>	Madre <input type="radio"/>	Ambos <input type="radio"/>	Tipo de vivienda:	Propia <input type="radio"/> Alquilada <input type="radio"/>																														
Grado al que postula	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">INICIAL</th> </tr> <tr> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> </tbody> </table>			INICIAL				2	3	4	5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">PRIMARIA</th> </tr> <tr> <th>1°</th> <th>2°</th> <th>3°</th> <th>4°</th> <th>5°</th> <th>6°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> </tbody> </table>		PRIMARIA						1°	2°	3°	4°	5°	6°	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
INICIAL																																			
2	3	4	5																																
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																
PRIMARIA																																			
1°	2°	3°	4°	5°	6°																														
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																														
				<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">SECUNDARIA</th> </tr> <tr> <th>1°</th> <th>2°</th> <th>3°</th> <th>4°</th> <th>5°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> </tbody> </table>		SECUNDARIA					1°	2°	3°	4°	5°	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>															
SECUNDARIA																																			
1°	2°	3°	4°	5°																															
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																															

DATOS DEL PADRE

Vive : Si No

Estado Civil : Soltero Casado Divorciado

Apellido Paterno:		Fecha de Nacimiento:			
Apellido Materno:		Nacionalidad:			
Nombres:		Estado Civil:			
DNI u Otro:		Religión :			
Domicilio:			Ciudad/Distrito		
Correo:			N° Celular(es):		
Centro Laboral :			Ciudad/Distrito		
Cargo u ocupación:			Teléfono de trabajo		

DATOS DE LA MADRE

Vive : Si No

Estado Civil : Soltera Casada Divorciada

Apellido Paterno:		Fecha de Nacimiento:			
Apellido Materno:		Nacionalidad:			
Nombres:		Estado Civil:			
DNI u Otro:		Religión :			
Domicilio:			Ciudad/Distrito		
Correo:			N° Celular(es):		
Centro Laboral :			Ciudad/Distrito		
Cargo u ocupación:			Teléfono de trabajo		

DATOS DEL APODERADO(A) => Parentesco : Padre Madre Otro :

Apellido Paterno:		Fecha de Nacimiento:			
Apellido Materno:		Nacionalidad:			
Nombres:		Estado Civil:			
DNI u Otro:		Religión :			
Domicilio:			Ciudad/Distrito		
Correo:			N° Celular(es):		
Centro Laboral :			Ciudad/Distrito		
Cargo u ocupación:			Teléfono de trabajo		

Arequipa, _____ de _____ de 20_____

ENVIAR

FIRMA DEL APODERADO(A)