|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE DATOS**  COLEGIO SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS | | | | | |  |
|  | | | | | | |
| **Ficha N°:** |  |  | **Fecha:** |  | |  |
|  | | | | | | |
|  | 1.- DATOS DEL ESTUDIANTE | | | |  | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nombres:** |  | | | | | | | **Apellidos:** | |  | | | | | | **Fecha Nac.(dd/mm/aa):** | | |  | | | | | **Lugar Nac.:** | |  | | | | | | **D.N.I.:** |  | | | | | | | **Sexo (M/F):** | |  | | | | | | **Teléf. fijo:** |  | | | | | | | **Celular:** | |  | | | | | | **Domicilio:** |  | | | | | | | | | | **Distrito:** | | |  | | **Grado:** |  | | | **Sección:** | | |  | | | | **Nivel:** | |  | | | **I.E. de Procedencia (Si fuera el caso):** | | | | |  | | | | | | | | | | | **El estudiante vive con:** | | **Ambos Padres ( )** | | | | **Padre ( )** | | **Madre ( )** | **Otros ( )** | | |  | | | | | | | | | |
|  | 2.- DATOS DEL PADRE | | | |  | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nombres:** |  | | | **Apellidos:** |  | | | | | **Fecha Nac.(dd/mm/aa):** | | |  | **Lugar Nac.:** |  | | | | | **D.N.I.:** |  | | | **Estado Civil:** |  | | | | | **Teléf. fijo:** |  | | | **Celular:** |  | | | | | **Domicilio:** |  | | | | | **Distrito:** | |  | | **Datos Laborales** | | | | | | | | | | **Ocupación:** |  | | | | **Cargo:** | |  | | | **Centro de Trabajo:** | |  | | **E-mail:** |  | | | | | **Dirección:** |  | | | **Teléf. fijo:** |  | | | | | | | | | | |
|  | 3.- DATOS DE LA MADRE | | | |  | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nombres:** |  | | | **Apellidos:** |  | | | | | **Fecha Nac.(dd/mm/aa):** | | |  | **Lugar Nac.:** |  | | | | | **D.N.I.:** |  | | | **Estado Civil:** |  | | | | | **Teléf. fijo:** |  | | | **Celular:** |  | | | | | **Domicilio:** |  | | | | | **Distrito:** | |  | | **Datos Laborales** | | | | | | | | | | **Ocupación:** |  | | | | **Cargo:** | |  | | | **Centro de Trabajo:** | |  | | **E-mail:** |  | | | | | **Dirección:** |  | | | **Teléf. fijo:** |  | | | | | | | | | | |
|  | 4.- DATOS DEL APODERADO | | | |  | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | (Es el único responsable y facultado para firmar documentos y recoger información académica y económica respecto del estudiante matriculado durante el año académico. Cualquier cambio o actualización, deberá ser comunicada por escrito en Secretaría)   * Si el apoderado es el Padre o la Madre, volver a llenar los datos de manera obligatoria. * Si el apoderado es otra persona, llenar sus datos y presentar la acreditación respectiva. | | | | | | | | | **Nombres:** |  | | | **Apellidos:** |  | | | | **Parentesco:** |  | | | **D.N.I.:** |  | | | | **Teléf. fijo:** |  | | | **Celular:** |  | | | | **Domicilio:** |  | | | | | **Distrito:** |  | | **Centro de Trabajo:** | | |  | **Ocupación:** |  | | | | **Observaciones:** | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | EN CASO DE EMERGENCIA: | | | |  | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | (Indicar un contacto adicional, diferente a los Padres o Apoderado) | | | | | | | | | **Teléf. fijo:** |  | | | **Celular:** |  | **Preguntar Por:** |  | | **Teléf. fijo:** |  | | | **Celular:** |  | **Preguntar Por:** |  | | **Grupo Sanguíneo:** | | |  | | | **Enfermedad: Actual /Medicación:** |  | | **Observaciones:** | |  | | | | **Seguro Médico:** |  | |  | |  | | | |  |  | | | | | | | |
|  | AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS | | | |  | |
| De conformidad con lo dispuesto por la Ley Nº 29733 y su Reglamento, **EL PADRE DE FAMILIA, TUTOR LEGAL O APODERADO** autoriza al **COLEGIO** (por si mismos o por terceros) la utilización y/o tratamiento de sus datos personales (que podrían contener datos sensibles) proporcionados para únicamente recibir información vinculada al **COLEGIO** tales como comunicados, invitaciones, materiales e información del Colegio, requerimientos entre otros. Asimismo, según las disposiciones pertinentes de la Ley N°29733, al Usuario le asiste de ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de los datos personales. El usuario responde de la veracidad de los datos facilitados por el. | | | | | | |
|  | DECLARACION JURADA | | | |  | |
| Yo Padre / Madre / Apoderado declaro bajo juramento que los datos consignados en la Ficha de Datos son verdaderos, de no dar los datos fehacientes y mantenerlos actualizados, asumo la responsabilidad ante cualquier Emergencia que se pudiera presentar. | | | | | | |
| |  | | --- | | Arequipa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 2020 | | NOMBRE:  DNI: | | | | | | | |