|  |  |
| --- | --- |
| **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: |

  |