



ASOCIACIÓN SAN JOSÉ  
COLEGIO APOSTÓLICO SAN JOSÉ  
Avda. Def. Del Chaco Esq. Padre M. Rigual - Tel.: (0971) 324 – 002

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRES Y APELLIDOS: C.I. Nº.:  
LUGAR DE NACIMIENTO: FECHA: EDAD:  
GRADO/CURSO: SECCIÓN:  
DOMICILIO BARRIO: CIUDAD:  
COLEGIO DE PROCEDENCIA: SEGURO MÉDICO:

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE:  
C.I. Nº.: RUC:  
E-MAIL:  
DOMICILIO:  
TELEF. PARTICULAR:  
LABORAL:  
PROFESIÓN:  
LUGAR LABORAL:

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE:  
C.I. Nº.: RUC:  
E-MAIL:  
DOMICILIO:  
TELEF. PARTICULAR:  
LABORAL:  
PROFESIÓN:  
LUGAR LABORAL:

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

DATOS DEL/LA ENCARGADO/A (En caso de que hubiere lugar)

NOMBRES Y APELLIDOS:  
C.I. Nº.: RUC:  
DOMICILIO: E-MAIL:  
TELEF. PARTICULAR: LABORAL:

EN CASO DE URGENCIA LLAMAR A: TEL.:



ASOCIACIÓN SAN JOSÉ  
COLEGIO APOSTÓLICO SAN JOSÉ  
Avda. Def. Del Chaco Esq. Padre M. Rigual - Tel.: (0971) 324 – 002

FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACION ADICIONAL

- PADRES EX ALUMNOS SI ☐ NO ☐

APELLIDOS, NOMBRES DEL PADRE- MADRE EX ALUMNO/A: \_\_\_\_\_

- DESEA ABONAR ASPA (ASOCIACIÓN DE PADRES) 50.000 GS. SI ☐ NO ☐

EMITIR FACTURA DE **MATRICULA** A NOMBRE DE: \_\_\_\_\_

RUC N°: \_\_\_\_\_ CORREO: \_\_\_\_\_

EMITIR FACTURA **CUOTA ANUAL** A NOMBRE DE: \_\_\_\_\_

RUC N°: \_\_\_\_\_ CORREO: \_\_\_\_\_

DOCUMENTOS RECEPCIONADOS EN EL DÍA DE LA INSCRIPCION (ALUMNOS NUEVOS)

- |                                                                                     |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| ____ Cert. De Nac. Original                                                         | ____ Fe de Bautismo (N.Inicial y 4to. G) |
| ____ Foto tipo carnet actualizada                                                   | ____ Libreta de calificaciones           |
| ____ Fotocopia de Cédula de Identidad                                               | ____ Fotocopia de Vacunaciones           |
| ____ Certificado de Antecedentes Académicos                                         | ____ Certificado médico Actualizado      |
| ____ Certificado de Buena Conducta estudiantil del Colegio o Escuela de procedencia |                                          |

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA MADRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL/LA ENCARGADO/A

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE