

Ficha de Admisión San Silvestre School

Pegue
aquí
Foto

Postulante

Nombre completo _____ Fecha de nacimiento _____

Lugar de nacimiento _____ Nacionalidad _____ D.N.I. / C.E. / Pasaporte _____

Lengua materna _____ Grado al que postula _____

Mamá exalumna: Nombre completo _____ Año de egreso _____

Hermana de alumna de S.S.: Nombre completo _____ Grado / Form _____

NIDO O COLEGIO ANTERIOR

Grado	Nombre del nido o colegio	Fecha

Padre

Madre

Nombre completo _____

Nombre completo _____

Nacionalidad _____ Lengua materna _____

Nacionalidad _____ Lengua materna _____

Fecha de nacimiento _____ D.N.I. / C.E. / Pasaporte _____

Fecha de nacimiento _____ D.N.I. / C.E. / Pasaporte _____

Domicilio _____

Domicilio _____

Teléfono _____ Celular _____

Teléfono _____ Celular _____

Correo electrónico _____

Correo electrónico _____

Profesión _____

Profesión _____

Compañía _____

Compañía _____

Cargo _____

Cargo _____

Dirección _____

Dirección _____

_____ Teléfono _____

_____ Teléfono _____

Firma de dos padres de familia de alumnas actuales de San Silvestre

Los padres firmantes afirman conocer a la familia de la postulante y consideran que reúne las condiciones apropiadas para formar parte del colegio.

Nombre completo _____

Firma _____

Padre / madre de (nombre completo) _____

Grado / Form _____

Nombre completo _____

Firma _____

Padre / madre de (nombre completo) _____

Grado / Form _____

Con la finalidad de atender la postulación de su hija y su incorporación como alumna, usted autoriza a la Asociación Civil San Silvestre School para que realice el tratamiento de sus datos personales y los de su hija, de manera indefinida o hasta que revoque su autorización. El tratamiento podrá ser efectuado por la Asociación Civil San Silvestre School o por cualquier tercero que esta autorice, siempre garantizando la seguridad y confidencialidad de sus datos personales y los de su hija. Su autorización resulta obligatoria para atender la postulación y eventual incorporación de su hija, y en caso de negativa, dicha labor no se podrá realizar. Usted puede revocar su consentimiento o ejercer cualquiera de los derechos previstos en la Ley 29733, de manera gratuita, enviando un correo a colegio@sansilvestre.edu.pe

Firma del padre

Firma de la madre

Fecha

Favor adjuntar los siguientes documentos: **De la postulante:** Copia simple de la partida de nacimiento, copia a color del documento de identidad (D.N.I., Carné de Extranjería o Pasaporte) y 4 fotos a color tamaño carné con el nombre completo al reverso de cada foto. **De ambos padres:** Copia a color del documento de identidad (D.N.I., Carné de Extranjería o Pasaporte)