



COLEGIO

PANAMERICANO

Formato 1

SOLICITUD DE ADMISION

1. Nivel o grado al que postula:

Inicial de ____ años

Primaria ____ grado

Secundaria ____ grado

2. Datos del Postulante:

Nombres/ Apellido Paterno / Apellido Materno

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar: _____ DNI: _____

Colegio de Procedencia: _____ Lugar: _____

3. Datos del Padre:

Nombres/ Apellido Paterno / Apellido Materno

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar: _____ DNI: _____

Profesión y/o ocupación: _____ Centro de trabajo: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ e-mail: _____

4. Datos de la Madre:

Nombres/ Apellido Paterno / Apellido Materno

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar: _____ DNI: _____

Profesión y/o ocupación: _____ Centro de trabajo: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ e-mail: _____



COLEGIO

PANAMERICANO

5. Responsable de Pago (a quien se facture)

Apellidos Paterno Apellido Materno Nombres DNI

6. Datos familiares:

Coloque los datos de los hermanos y hermanas del postulante.

Nombres y apellidos	Edad	Grado de estudios	Centro de estudios

7. Domicilio de la familia del postulante:

Av./Calle/Jirón Urbanización Distrito

Firma del Padre

Firma de la Madre

Nota Importante:

Adjuntar recibo de pago de S/. 50.00. por cuota administrativa .