



IE. "Manuel Seoane Corrales"
Mi Perú – UGEL Ventanilla
2021

"Año bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

ANEXO V
ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL ESTUDIANTE DE LOS NIVELES
PRIMARIA - SECUNDARIA - 2021

Estimados padres de familia y/o apoderados, a través de la presente ficha les estamos solicitando información específica y relevante en relación a la situación de matrícula de su menor hijo o hija. En ese sentido lo invitamos a responder a las siguientes preguntas:

DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE:

Grado y sección:	
Apellidos y nombres del o la estudiante (completo):	
Fecha de nacimiento	
Nacionalidad del estudiante	
¿Con qué documento de identidad cuenta?:	DNI <input type="checkbox"/> cedula o carnet de extranjería <input type="checkbox"/> carta de refugio <input type="checkbox"/> Partida de nac. <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
Número del documento de identidad	
Dirección domiciliaria del o la estudiante (indicando calle, Av. Jr. Y el distrito al que pertenece)	
¿Con quiénes vive el estudiante?	
Número de teléfono o celular del estudiante si tuviera.	

DATOS DEL APODERADO(A)

Apellidos y nombre del apoderado:	
¿Qué relación de parentesco tiene con el estudiante?	Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tío(a) <input type="checkbox"/> Primo(a) <input type="checkbox"/> Abuelo(a) <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
Tipo de documento de identificación	DNI <input type="checkbox"/> cedula o carnet de extranjería <input type="checkbox"/> carta de refugio <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
Número del documento de identidad	
Número de Celular del apoderado	
Otro número de teléfono (de otro familiar o hijo)	
correo electrónico del padre, madre y/o apoderado	



IE. "Manuel Seoane Corrales"
Mi Perú – UGEL Ventanilla
2021

"Año bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

¿Vive con él o la estudiante?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿El o la estudiante continuará estudiando en la IE Manuel Seoane Corrales en el 2021?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

SALUD DEL ESTUDIANTE

¿Con qué seguro de salud recibe atención médica?	SIS <input type="checkbox"/>	Essalud <input type="checkbox"/>	
	Seguro privada <input type="checkbox"/>	Ninguno <input type="checkbox"/>	
¿Es alérgico(a) a algún medicamento?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
¿Qué tipo de alergia que presenta?			
¿Presenta la o el estudiante algún tipo de discapacidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
¿Qué tipo de discapacidad tiene?	Motora <input type="checkbox"/>	Auditiva <input type="checkbox"/>	Visual <input type="checkbox"/>
	Mental(retardo) <input type="checkbox"/>	otro <input type="checkbox"/>	
¿Cuenta con un certificado de discapacidad vigente? ¿Cuál?			

CONECTIVIDAD

Correo electrónico del estudiante	
Herramienta tecnológica que el estudiante cuenta para participar de las clases a distancia.	Celular <input type="checkbox"/> Laptop <input type="checkbox"/> Computadora (PC) <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Tablet <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>
Servicio de internet	Internet en el celular(prepago) <input type="checkbox"/> Internet por el celular (post pago) <input type="checkbox"/> Internet en casa(pc/laptop) <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Otros: _____

Enviar al siguiente correo los siguientes documentos: mesadepartesmanuelseoane@gmail.com

- Ficha actualización de matrícula 2021
- Declaración jurada.
- DNI del padre, madre y/o apoderado del estudiante.
- DNI del estudiante.

Firma de apoderado(a)

Nº de DNI

