

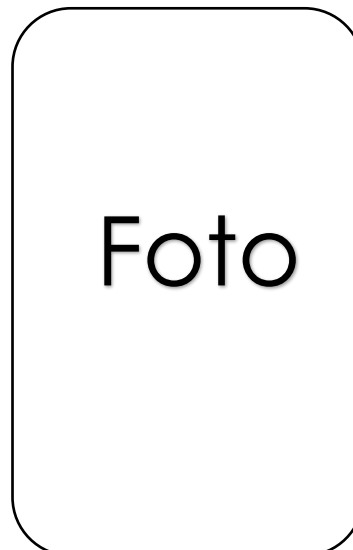
Ficha de Postulación al Proceso de Admisión

Instrucciones:

- Completar los datos requeridos. Si en algún caso se carece de información, colocar la razón, por ejemplo: si no tiene celular, indicar "no tiene".
- Descargar esta ficha de la página institucional, firmarla y agregar la huella dactilar de los interesados, pegar una foto actual del postulante en tamaño pasaporte, fondo blanco, de frente, sin lentes ni retoques y remitirla vía correo electrónico al siguiente email:

inscripcionesadmission2024@escueladetalentos.edu.pe

- La información que se registre en la presente ficha tiene carácter de declaración jurada y está sujeta a la verificación y sustentación correspondiente durante las fechas establecidas. En caso consignar algún dato falso, el postulante será eliminado del Proceso de Admisión.



DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DÓNDE ESTUDIÓ 1ER GRADO DE SECUNDARIA	
Nombre y número de la Institución Educativa Pública:	Nombre de la UGEL a la que pertenece la IE:
Código Modular IE:	Distrito al que pertenece la IE:
DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DÓNDE ESTUDIÓ 2DO GRADO DE SECUNDARIA	
Nombre y número de la Institución Educativa Pública:	Nombre de la UGEL a la que pertenece la IE:
Código Modular IE:	Distrito al que pertenece la IE:
DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DÓNDE CULMINÓ LA EDUCACIÓN PRIMARIA	
Nombre / Número de la Institución Educativa:	Nombre de la UGEL a la que pertenece la IE:
Pública: <input type="checkbox"/> Privada: <input type="checkbox"/>	Distrito al que pertenece la IE: <input type="checkbox"/>
DATOS DEL POSTULANTE (ESTUDIANTE)	
APELLIDOS Y NOMBRES	DATOS ADICIONALES
Apellido Paterno:	Nacionalidad:
	Género: Masculino: <input type="checkbox"/> Femenino: <input type="checkbox"/>

Apellido Materno:	Tipo de Documento de Identidad (DNI/Carné de Extranjería): DNI <input type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>
Nombre(s):	Nº del Documento de Identidad:
DIRECCIÓN	Correo Electrónico:
Región:	Teléfono fijo:
Provincia:	Teléfono celular:
Distrito:	NACIMIENTO
Localidad (Centro Poblado):	Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA):
	Región:
Dirección:	Provincia:
	Distrito:
INFORMACIÓN ADICIONAL	
¿Con quiénes vives? PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> FAMILIARES <input type="checkbox"/>	
¿Cómo te enteraste del proceso de admisión de la Escuela Talentos? Radio/televisión/diario/revista/internet/institución educativa/amistades/familia/otros:	
INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL POSTULANTE	
Orden de Mérito en el 1er Grado:	
Orden de Mérito en el 2do Grado:	
En el caso que postules por haber ganado uno de los tres primeros puestos en la fase final de un Concurso Nacional organizado o reconocido por el MINEDU, indica el año en el que ganaste el concurso, el nombre del concurso y la oficina del MINEDU que lo organizó (*):	
<p>(*) Concursos educativos reconocidos por el Minedu en los años 2022 y 2023 se encuentran en el siguiente enlace: https://www.minedu.gob.pe/concursos-educativos/</p>	

Código de Estudiante:	
DATOS PERSONALES DEL PADRE (llenar, según información disponible)	
Datos disponibles () Padre fallecido () Padre ausente () Datos no disponibles ()	
APELLIDOS Y NOMBRES	DATOS ADICIONALES
Apellido Paterno:	Nacionalidad:
Apellido Materno:	Lengua materna:
Nombres:	N° del Documento de Identidad DNI/CE/ DIE/PASS:
DIRECCIÓN	Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA):
Región:	Correo Electrónico:
Provincia:	Cantidad de dependientes (hijos o familiares):
Distrito:	Profesión u oficio:
Localidad (Centro Poblado):	Grado de instrucción: Completa () Incompleta() Primaria() Secundaria() Técnico Universitaria() Universitaria ()
Dirección:	
TELÉFONOS	Centro laboral o tipo de actividad económica independiente:
Teléfono Fijo (Casa):	
Teléfono Celular:	Situación laboral: Estable, nombrado u otro (especificar) Inestable, contratado u otro (especificar)
Teléfono Fijo (Centro Laboral):	
¿Autoriza al estudiante a postular? SI () NO ()	

DATOS PERSONALES DE LA MADRE (llenar, según información disponible)	
Datos disponibles () Madre fallecida () Madre ausente () Datos no disponibles ()	
APELLIDOS Y NOMBRES	DATOS ADICIONALES
Apellido Paterno:	Nacionalidad:
Apellido Materno:	Lengua materna:
Nombres:	Nº del Documento de Identidad DNI/CE/ DIE/PASS:
DIRECCIÓN	Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA):
Región:	Correo Electrónico:
Provincia:	Cantidad de dependientes (hijos o familiares):
Distrito:	Profesión u oficio:
Localidad (Centro Poblado):	Grado de instrucción: Completa () Incompleta() Primaria() Secundaria() Técnico Universitaria() Universitaria ()
Dirección:	
TELÉFONOS	Centro laboral o tipo de actividad económica independiente:
Teléfono Fijo (Casa):	
Teléfono Celular:	Situación laboral: Estable, nombrado u otro (especificar) Inestable, contratado u otro (especificar)
Teléfono Fijo (Centro Laboral):	
¿Autoriza al estudiante a postular? SI () NO ()	

DATOS PERSONALES DEL TUTOR LEGAL Y/O APODERADO (Llenar solo, en caso tiene Tutor legal o Apoderado, en ausencia de ambos padres o privados de la Patria Potestad.	
¿Es tutor legal o apoderado?	
APELLIDOS Y NOMBRES	DATOS ADICIONALES
Apellido Paterno:	Nacionalidad:
Apellido Materno:	Lengua materna:
Nombres:	N° del Documento de Identidad DNI/CE/ DIE/PASS:
DIRECCIÓN	Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA):
Región:	Correo Electrónico:
Provincia:	Cantidad de dependientes (hijos o familiares):
Distrito:	Profesión u oficio:
Localidad (Centro Poblado):	Grado de instrucción: Completa () Incompleta() Primaria() Secundaria() Técnico Universitaria() Universitaria ()
Dirección:	
TELÉFONOS	Centro laboral o tipo de actividad económica independiente:
Teléfono Fijo (Casa):	
Teléfono Celular:	Situación laboral: Estable, nombrado u otro (especificar) Inestable, contratado u otro (especificar)
Teléfono Fijo (Centro Laboral):	¿Autoriza al estudiante a postular? SI NO

DECLARACIÓN JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD Y VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN BRINDADA

Yo Padre/Madre/Tutor y/o Apoderado:

_____;
 identificado con DNI N° _____ y domiciliado en _____, en pleno uso de mis facultades físicas y mentales, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

a. Que mi hijo(a)/tutorado(a) en calidad de **postulante**, GOZA DE BUENA SALUD para efectos de su participación en el PROCESO DE ADMISIÓN 2024 y su eventual continuidad de estudios secundarios en la "Escuela Talentos" en caso de adquirir la condición de INGRESANTE.

b. Que toda la información que se brinda en la presente Ficha de Postulación corresponde a la verdad de los hechos, siendo en mi condición de madre/ padre o Tutor legal, responsable de la veracidad y exactitud de todos los datos consignados en este documento, sometiéndome a la verificación inopinada que pudiera realizar la Comisión Central de Admisión (CCA).

En caso se compruebe la falsedad en la información que he brindado para postular al Proceso de Admisión 2024, declaro conocer que:

- Perderé el derecho a continuar con la postulación de mi hijo(a) /Tutorado(a) en cualquier momento del proceso de Admisión en el que se encuentre.
- Delito pasible de pena privativa de libertad y de días - multa (Según el Artículo 427 del Código Penal Título XIX - Delitos contra la fe pública).

Para lo cual dejo constancia de mi firma y huella dactilar

Callao, / / 2023

FIRMA	HUELLA DACTILAR
Estudiante:	
Madre:	
Padre:	
Tutor Legal y/o Apoderado:	

La firma de la madre, padre, tutor legal o apoderado en la presente Ficha de Postulación (Anexo N°2) tiene carácter de Declaración Jurada e implica:

- La autorización a postular a la Escuela de Talentos.
- La aceptación de todas las disposiciones fijadas en el Reglamento de Admisión 20224.
- El consentimiento de los padres y /o apoderado para la participación del postulante en la toma y difusión de fotografías durante el Proceso de Admisión 2024.
- La "Constancia de que el postulante goza de buena salud".