



FORMULARIO DE TRAMITE SAN JOSE (FOT-SJ)

I. RESUMEN DE SU PEDIDO:

Blank area for the summary of the request, with horizontal dashed lines for text entry.

II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

Blank area for the authority or dependency to whom the request is directed.

III. DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: [] Apellido Materno: [] Nombres: []

Persona Juridica:

Razón Social: []

Tipo de Documento:

DNI: [] RUC: [] C.E. []

IV. DIRECCION:

[]

[]

Referencia: []

Departamento: [] Provincia: [] Distrito: []

Teléfonos: [] Correo electrónico: []

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACION JURADA

V. FUNDAMENTACION DEL PEDIDO:

Blank area for the justification of the request, with horizontal dashed lines for text entry.

VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Blank area for listing attached documents, with horizontal dashed lines for text entry.

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO



ADMISIÓN 2024

¡Muchas gracias por elegir nuestro colegio!



El proceso de Admisión que realiza nuestra Institución, nos permite conocer a las familias que formarán parte de la comunidad educativa para compartir los mismos ideales y valores Sanjosesinos.

MISIÓN

Somos una comunidad educativa que, a modelo de la Sagrada Familia, colabora con los padres de familia en la formación de estudiantes como personas en lo académico, espiritual y humano. Formamos en libertad e identidad, a través de nuestros cuatro pilares: creatividad, afectividad, participación, solidaridad y así ayudarlos a desenvolverse con un espíritu de servicio en una sociedad que requiere ser más justa y fraterna.

VISIÓN

Ser líderes de una educación moderna que implica una formación integral, vivir los valores cristianos-católicos al estilo de la Virgen María, hacer buen uso de los avances tecnológicos e informáticos y fortalecer el trabajo Pastoral optimizando el trinomio estudiante, colegio y familia

Datos del Postulante:

Grado de Primaria

2° 3° 4° 5° 6°

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

Fecha de nacimiento: Nacionalidad:

Lugar de nacimiento: DNI / C.E.:

Religión: Bautizado: SI NO Fecha: Parroquia:

DATOS: PADRE: **APODERADO:**

Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombres:

DNI/CE: Lugar y fecha de nacimiento:

Domicilio:

Teléfono fijo: Celular: Email:

Estado civil: Grado Instrucción: Profesión:

Centro de trabajo: Cargo:

¿Vive con el estudiante? SI NO Responsable de pago:

DATOS: MADRE: **APODERADO:**

Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombres:

DNI/CE: Lugar y fecha de nacimiento:

Domicilio:

Teléfono fijo: Celular: Email:

Estado civil: Grado Instrucción: Profesión:

Centro de trabajo: Cargo:

¿Vive con el estudiante? SI NO Responsable de pago:

Los resultados se darán a conocer a través de la página Web de la I.E. a los 5 días de realizada la evaluación.

De ingresar, la familia recibirá la carta de ingreso virtual.

De no realizar el depósito de la cuota de ingreso en el plazo establecido, se entenderá que no hará uso de la vacante.