



ADMISIÓN 2024 – SEPARACIÓN DE VACANTE

ESTUDIANTE:

NIVEL: _____ GRADO: _____

COLEGIO DE PROCEDENCIA: _____

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE:

FECHA DE NACIMIENTO: _____ DNI: _____

DIRECCIÓN: _____

DISTRITO: _____ TELÉFONO CASA: _____

ALERGIA _____ RELIGIÓN/BAUTIZADO _____

PADRE:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE:

DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO

EMAIL: _____

DIRECCIÓN: _____

DISTRITO: _____ TELÉFONOS: _____

PROFESION: _____ CARGO _____

CENTRO DE TRABAJO _____

RELIGIÓN _____ ESTADO CIVIL _____

MADRE:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE:

DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ LUGAR DE NACIMIENTO

EMAIL: _____

DIRECCIÓN _____

DISTRITO: _____ TELÉFONOS: _____

PROFESION: _____ CARGO _____

CENTRO DE TRABAJO: _____

RELIGIÓN _____ ESTADO CIVIL _____

Jr. Genaro Numa Llona 1001 – Zona C

San Juan de Miraflores

<https://montecarmelo.edu.pe/>

Teléfonos: (01) 4661010 – (01)4661217

+51 986 509 683 (WhatsApp)

Email: administracion@montecarmelo.edu.pe