



# FICHA UNICA DE MATRICULA 2024 (FUM)



FECHA:.....

DATOS PERSONALES DEL NIÑO O NIÑA					
Nombres y apellidos					
Nro. de hermanos		lugar que ocupa		Edad	
Fecha de Nac.			Número de DNI		
Lugar de Nac.			Provincia		Región
Dirección				Distrito	
Institución de procedencia				Celular	

DATOS DE LA MADRE					
Nombre completo					
Fecha de Nac.		Lugar de nac.		Edad	
N° DNI		E. Civil		N° celular	
Grado de Inst.			Oficio /profesión		
Ocupación			Trabaja en:		
religión		Vive con el niño/a		Correo @	

DATOS DEL PADRE					
Nombre completo					
Fecha de Nac.		Lugar de nac.		Edad	
N° DNI		E. Civil		N° celular	
Grado de Inst.			Oficio /profesión		
Ocupación			Trabaja en:		
religión		Vive con el niño/a		Correo @	

DATOS DEL APODERADO					
Nombre completo					
Fecha de Nac.		Lugar de nac.		Edad	
N° DNI		E. Civil		N° celular	
Grado de Inst.			Oficio /profesión		
Ocupación			Trabaja en:		
religión		Vive con el niño/a		Correo @	

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA					
Tipo de parto		Grupo sanguíneo		vacunas	
Alergias			Peso		talla
miedos					
enfermedades					

DESARROLLO DEL LENGUAJE Y PSICOMOTRICIDAD	AÑO	MES	OBSERVACIONES
Levanto la cabeza			
Se sentó			
Se paró			
Gateó			
Caminó			
Controlo esfinteres			
Sus primeras palabras			
Habla con fluidez			

**DOCUMENTOS ENTREGADOS:**

DOCUMETOS	SI	NO	OBSERVACIONES
Copia de Cartilla de vacuna			
Fotocopias de D.N.I. Padres a color y agrandado			
Fotocopia D.N.I. niño a color y agrandado			
Cinco Fotografías carné			

**OBSERVACIONES:**

Todos los datos considerados en la presente son confidenciales y verdaderos, adquieren el valor de una declaración jurada, en caso de no reportar estos datos, el Alumno(a) será considerado como no matriculado en nuestra Institución Educativa.

.....  
FIRMA DEL PADRE, MADRE O APODERADO

DNI: .....