



**POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ**  
**DIRECCIÓN DE BIENESTAR Y APOYO AL POLICÍA**  
 DIVISIÓN DE BIENESTAR, ASISTENCIA SOCIAL Y SERVICIOS EDUCATIVOS  
**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE**  
**SERVICIOS EDUCATIVOS**  
*Comprometidos ... Por la Superación de la Gestión Educativa*



**Institución Educativa PNP**

**“FÉLIX ROMÁN TELLO ROJAS”**

**FICHA DATOS DEL ESTUDIANTE (OBLIGATORIO)**

DNI:	Nivel	Grado:.....Sección:.....
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Domicilio:		Fecha de nacimiento(día/mes/año):
Departamento del Nacimiento	Provincia del Nacimiento	Distrito del Nacimiento

\* Son datos opcionales del proceso de matrícula, los demás son indispensables sin ellos no se podrá realizar el proceso de Actualización de Datos.

**DATOS DE FAMILIARES DEL ESTUDIANTE**

**DATOS DEL PADRE: (OBLIGATORIO)**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Es apoderado: -Si ( ) -No ( )		Fallecido: -Si ( ) -No ( )
Fecha de Nacimiento(día/mes/año):		Vive con el Educando: -Si ( ) -No ( )
Domicilio:		
Lugar de Nac.: Departamento:	Provincia:	Distrito:
Estado Civil: Soltero ( ) Casado ( ) Conviviente ( ) Divorciado/separado ( ) Viudo ( )		
Documento de Identidad: DNI ( )		Otro (especifica):
Número:		
Teléfono/Cel.:		Email.:
Lugar y/o unidad de trabajo		

**DATOS DE LA MADRE: OBLIGATORIO**

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Es apoderado: -Si ( ) -No ( )		Fallecido: -Si ( ) -No ( )		Vive con el Educando: -Si ( ) -No ( )	
Fecha de Nacimiento(día/mes/año):		Domicilio:			
Lugar de Nac.: Departamento:		Provincia:		Distrito:	
Estado Civil: Soltero ( ) Casado ( ) Conviviente ( ) Divorciado/separado ( ) Viudo ( )					
Documento de Identidad: DNI ( ) Número:			Otro (especifica):		
Teléfono/Cel.:			Email.:		
Lugar y/o unidad de trabajo					

**DATOS DEL APODERADO:** (Solo llenar si el educando no tiene como apoderado al padre o madre)

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Es apoderado: -Si ( ) -No ( )		Fallecido: -Si ( ) -No ( )		Vive con el Educando: -Si ( ) -No ( )	
Fecha de Nacimiento(día/mes/año):		Domicilio:			
Lugar de Nac.: Departamento:		Provincia:		Distrito:	
Estado Civil: Soltero ( ) Casado ( ) Conviviente ( ) Divorciado/separado ( ) Viudo ( )					
Documento de Identidad: DNI ( ) Número:			Otro (especifica):		
Teléfono/Cel.:			Email.:		
Lugar y/o unidad de trabajo					

**NOTA:** Los datos consignados en la presente son confidenciales y verdaderos, adquieren el valor de una DECLARACIÓN JURADA, en caso de no reportar estos datos, el alumno(a) no estará considerado en la ACTUALIZACIÓN DE DATOS 2023.

Fecha.....

-----  
Firma y post firma del Padre de familia-----  
Firma y post firma de la Madre de familia