COMENIUS

FICHA DE INSCRIPCIÓN VIRTUAL Y DECLARACIÓN JURADA

Complete cuidadosamente la ficha con datos reales y verificables, ya que la información registrada será consignada en el Sistema institucional y utilizada para la generación de documentos oficiales y Comunicaciones académicas.

Nombre del IES:	INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PRIVADO COMENIUS			
Código Modular:				
Tipo de Gestión:	Privada	DRE/GRE	DRELL	
Resolución				

Programa de estudios a Inscribirse *(Marca con X)*:

	Farmacia Técnica					
	Enfermería Técnica					
Turno	Mañana		Tarde		Noche	
Nivel Formativo	PROFESIONAL TECNICO					

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE:

Apellido Paterno:						
Apellido Materno:						
Nombres completos:						
Tipo de Documento:		Nro. documento				
Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año):						
Edad:		Sexo:		Masculino		Femenino
Correo Electrónico:						
Estado Civil:	Soltero(a)		Casado(a)		Divorciada(o)	Viudo(a)
Teléfono Fijo:		Teléfono Celular:				

Lugar de Nacimiento:

País		Departamento:	
Provincia:		Distrito:	

Lugar de Residencia:

País:		Departamento:	
Provincia:		Distrito	
Dirección Actual:			

Datos del colegio en que terminaste la secundaria:

Tipo de Colegio:	Particular		Estatal	
Nombre del Colegio:				

Trabaja (En caso de marcar si, complete los campos)

Si		No				
Tipo de Trabajo:	Formal		Informal			
Puesto:						

Sufre de alguna Discapacidad (En caso de marcar si, complete los campos)

Si		No	
Especifique Discapacidad:			
N° Carné CONADIS:			

DATOS DEL PADRE, MADRE O APODERADO (si es menor de edad):

Apellidos y nombres:			
Parentesco:			
Tipo de Documento:		Nro. Documento:	
Correo Electrónico:		Teléfono:	
Dirección:			

COMENIUS

DECLARACIÓN JURADA

Yo, ... identificada(o) con DNI N°……., declaro bajo juramento la veracidad de los documentos presentados para el proceso de matrícula del Instituto de Educación Superior Comenius y suscribo mi compromiso de cumplir y respetar lo siguiente:

1. Declaro que me matriculo voluntariamente, bajo mi responsabilidad e iniciativa, para seguir el plan de estudios vigente del programa técnico elegido, aceptando que el Instituto de Educación Superior Privado Comenius no realiza devoluciones por concepto de inscripción y/o matrícula en caso de cancelación por parte del estudiante.
2. Reconozco y acepto que el Instituto Comenius se reserva el derecho de apertura de secciones e inicio de clases, en función del número mínimo de estudiantes requeridos conforme a lo establecido en la normativa institucional.

Declaro mi conformidad con el contenido del presente compromiso académico.

Trujillo, …….. de …… de 20……..

Autorizo libre y expresamente el tratamiento de mis datos personales, los cuales serás registrados en el banco de datos institucional del IES Comenius, con la finalidad que pueda almacenar mis datos, y además remitirme información a través de mi correo electrónico, WhatsApp, número de teléfono o dirección física sobre promociones, concursos, ofertas y, en general, realizar publicidad sobre los servicios del Instituto durante un plazo indefinido o hasta que revoque esta autorización. Se me ha informado que el Instituto tratará directamente mis datos personales o a través de terceros. Cabe precisar que la presente autorización es obligatoria a fin que el Instituto pueda cumplir con la finalidad antes mencionada. Podré ejercer los derechos contenidos en la Ley N° 29733, su reglamento y/o normas modificatorias, dirigiendo una solicitud al domicilio fiscal del Instituto.

_____	
Firma del Estudiante Padre o apoderado *(Menor de Edad)*	Huella