

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		Estatad	
Nombre del Colegio:				
Modalidad:	EBR		EBA	
País:		Departamento:		
Provincia		Distrito:		
Dirección:				
Año de término:				

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:			



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:

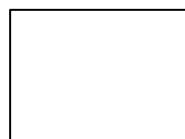
1. Declaro que me matriculo voluntariamente, bajo mi responsabilidad e iniciativa, para seguir el plan de estudios vigente del programa técnico elegido, aceptando que el Instituto de Educación Superior Privado Comenius no realiza devoluciones por concepto de inscripción y/o matrícula en caso de cancelación 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 serán 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