

DATOS DEL MENOR			DNI / OTRO:	
NOMBRES COMPLETOS				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES		
NACIMIENTO				
<input type="text"/> de <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
FECHA	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	
VIVIENDA Y CONVIVENCIA				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Dirección:		Distrito:		No. DE HERMANOS
DOMICILIO ACTUAL				
<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre
¿CON QUIÉN VIVE?		APODERADO		

DATOS DEL MENOR			DNI / OTRO:	
NOMBRES COMPLETOS				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES		
NACIMIENTO				
<input type="text"/> de <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
FECHA	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	
VIVIENDA Y CONVIVENCIA				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Dirección:		Distrito:		No. DE HERMANOS
DOMICILIO ACTUAL				
<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre
¿CON QUIÉN VIVE?		APODERADO		

DATOS DEL MENOR			DNI / OTRO:	
NOMBRES COMPLETOS				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES		
NACIMIENTO				
<input type="text"/> de <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
FECHA	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	
VIVIENDA Y CONVIVENCIA				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Dirección:		Distrito:		No. DE HERMANOS
DOMICILIO ACTUAL				
<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre
¿CON QUIÉN VIVE?		APODERADO		

DATOS DEL PADRE

DNI / OTRO:

☐

VIVO

☐

FALLECIDO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

 de de

FECHA DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

DIRECCIÓN / DOMICILIO

RELIGIÓN

ESTADO CIVIL

No. TELEFÓNICO

CORREO ELECTRÓNICO

PROFESIÓN / OFICIO

LUGAR DE TRABAJO / DIRECCIÓN

FIRMA DEL PADRE

DATOS DE LA MADRE

DNI / OTRO:

☐

VIVO

☐

FALLECIDO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

 de de

FECHA DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

DIRECCIÓN / DOMICILIO

RELIGIÓN

ESTADO CIVIL

No. TELEFÓNICO

CORREO ELECTRÓNICO

PROFESIÓN / OFICIO

LUGAR DE TRABAJO / DIRECCIÓN

FIRMA DE LA MADRE

DATOS DEL APODERADO

DNI / OTRO:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

 de de

FECHA DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

DIRECCIÓN / DOMICILIO

RELIGIÓN

ESTADO CIVIL

No. TELEFÓNICO

CORREO ELECTRÓNICO

PROFESIÓN / OFICIO

LUGAR DE TRABAJO / DIRECCIÓN

FIRMA DEL APODERADO