**INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO LURÍN**

**FICHA DE ESTUDIANTE**

**INGRESANTE 2020**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos y nombres:  |  |  | Teléfono: |  |
|  |  |  |  |  |
| DNI |  |  | Lengua materna |  |
|  |  |  |  |  |
| Correo Electrónico: |  |  | ¿C/Discapacidad? |  |
|  |  |  |  |  |
| Especialidad |  |  | Turno |  |

**NACIMIENTO**:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de Nacimiento:  |  |  | Edad: |  | Sexo |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| País: |  |  | Dpto: |  | Prov. |  |

**ESTUDIOS SECUNDARIOS COMPLETOSOS Y APROBADOS:**

(REQUISITO PRINCIPAL Y OBLIGATORIO)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del colegio: |  | Gestión: |  |
|  |  |  |  |
| Dirección: |  | EBA ó EBR: |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Departamento: |  | Provincia |  | Distrito: |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Año de Egreso |  |  |  |

**DOMICILIO ACTUAL:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dirección: |  | Departamento: |  |
|  |  |  |  |
| Distrito: |  | Provincia: |  |

Sirva la presenta para dar mi consentimiento de MATRÍCULA 2020-I al CICLO I, y

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

Que me comprometo a entregar el físico de los documentos sustentatorios requeridos en un plazo no mayor a 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente de la apertura de trámites administrativos en UGEL y Colegios, o acabado el aislamiento social obligatorio. Cabe aclarar que la entrega FÍSICA OBLIGATORIA será: Originales de Certificado de Estudios secundarios (completos, aprobados y visado), Partida de Nacimiento En cumplimiento a la Ley 30512 y al inciso 12.2 de la RVM N°277-2019-MINEDU, Lineamientos Académicos Generales para los Institutos de Educación Superior y las Escuelas de Educación Superior Tecnológicas,

Por lo expuesto, declaro conocer que, de comprobarse fraude o falsedad en la declaración, información o documentación presentada, el IESTP Lurín tendrá por no satisfecha la exigencia de su presentación para todos los trámites requeridos. Perdiendo, el estudiante, su condición de ingresante matriculado al Programa de Estudios elegido en la Institución, sin lugar a reclamos ni devolución de dinero.

Lurín, ……………..de………………. del 2020.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………….FIRMADNI: ………………………….. |  |
|  | Huella Digital |

**APODERADO:** Este documento será firmado por el apoderado sólo si el postulante es menor de edad

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos y nombres:  |  |  | Parentesco: |  |
|  |  |  |  |  |
| N° Doc. Identidad: |  |  | N° Teléfono: |  |