

# COLEGIO LINCOLN



## CARTA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS DE TRANSPARENCIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ABRAHAM LINCOLN

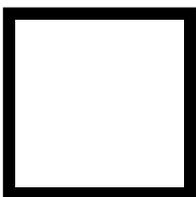
Por medio de la presente Carta de Entrega de Documentos de Matricula 2022 yo:

-----  
Identificado(a) con el numero de DNI ----- siendo el padre,  
madre o apoderado de mi menor hijo(a):

-----  
Registrado con el numero de DNI -----, de la Institución  
Educativa Particular “Abraham Lincoln”, tuve conocimiento de manera verbal y  
escrita de la siguiente información en referencia a la Ley de los Centros Educativos  
Privados LEY N.º 26549:

- Documentación del registro que autoriza el funcionamiento de la Institución.
- El monto y plazo máximo (5 de cada mes) de pago de las 10 pensiones, así como los posibles aumentos ante la variación de la modalidad de enseñanza.
- Requisitos para el ingreso de nuevos alumnos.
- Modalidad de enseñanza Presencial, Semipresencial y Virtual (Dsct)
- El Plan Curricular de cada año de estudios, duración, contenido, metodología y sistema pedagógico.
- Los sistemas de evaluación semanal, mensual y el control de los estudiantes.
- El número de alumnos máximo por aula.
- El horario de clases.
- El Reglamento Interno.
- Organigrama del directorio del personal de la Institución.

**Dicha información lo puede encontrar en la pagina web [colegiolincolnCUSCO.com](http://colegiolincolnCUSCO.com)  
Para dar fe a lo manifestado, firmo al pie de la presente.**



Huella Dactilar

-----  
Firma del Padre, Madre y/o apoderado

# FICHA DE INSCRIPCIÓN 2022

## DATOS DEL ALUMNO

NOMBRES: \_\_\_\_\_.

APELLIDOS: \_\_\_\_\_.

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

GENERO: MASCULINO  FEMENINO  Marcar con una X

DIRECCION ACTUAL: \_\_\_\_\_.

DNI / PASAPORTE /C.E: \_\_\_\_\_.

NUMERO DE CELULAR (ALUMNO): \_\_\_\_\_.

NIVEL: Marcar con una X

### INICIAL:

- 3 AÑOS
- 4 AÑOS
- 5 AÑOS

### PRIMARIA:

- 1ER GRADO
- 2DO GRADO
- 3ER GRADO
- 4TO GRADO
- 5TO GRADO
- 6TO GRADO

### SECUNDARIA:

- 1ER GRADO
- 2DO GRADO
- 3ER GRADO
- 4TO GRADO
- 5TO GRADO

COLEGIO DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_.

## INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

### DEPORTE:

PRÁCTICA ALGÚN DEPORTE O ACTIVIDAD FÍSICA: \_\_\_\_\_(NO)

ES DEPORTISTA CALIFICADO O PARTICIPO EN EVENTOS DEPORTIVOS

(ESPECIFICAR): \_\_\_\_\_(NO)

### SALUD

TIENE ENFERMEDADES, ALERGIAS O ALGUNA OTRA SITUACION MEDICA:

SI ( ) NO ( )

ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

CUENTA CON SEGURO PRIVADO O SOCIAL:

SI ( ) NO ( )

ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

# DATOS DEL PADRE/MADRE Y/O APODERADO

PARENTESCO CON EL ALUMNO: \_\_\_\_\_.

NOMBRES: \_\_\_\_\_.

APELLIDOS: \_\_\_\_\_.

DIRECCION ACTUAL: \_\_\_\_\_.

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_.

DNI / PASAPORTE /C.E: \_\_\_\_\_.

NUMERO DE CELULAR: \_\_\_\_\_.

EL ALUMNO VIVE CON: \_\_\_\_\_.

PROFESIÓN: \_\_\_\_\_.

DIRECCIÓN DE TRABAJO: \_\_\_\_\_.

NUMERO DE CELULAR (GRUPO DE WHATSAPP): \_\_\_\_\_.

/ \_\_\_\_\_.

## MEDIO DE PAGO:

KASHIO:

OFICINA:

INTERBANK BBVA BCP SCOTIABANK

EFFECTIVO

SE ADICIONARA EL COSTO DE 3 SOLES

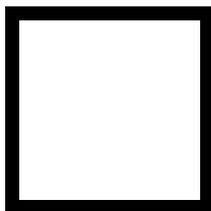
POR CUAL DE LOS MEDIOS SE ENTERO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA:

\_\_\_\_\_.

## CONTACTO DE EMERGENCIA

PERSONA DE CONTACTO DE EMERGENCIA: \_\_\_\_\_.

NUMERO TELEFONICO DE EMERGENCIA: \_\_\_\_\_.



Huella Dactilar

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre, Madre y/o apoderado

¡Bienvenido a la Familia Lincolina;

**COLEGIO LINCOLN**