

D.N.I. _____

APELLIDOS : _____

PRENOMBRES: _____

FICHA REGISTRAL DEL MENOR DE EDAD

CODIGO DE LOCAL _____

1. -D.N.I. _____

2. -Fecha de Registro: _____
DIA MES AÑO

3. -Nombre del Titular:

PRIMER APELLIDO _____

SEGUNDO APELLIDO _____

PRENOMBRES _____

4. -Lugar de Domicilio:

DEPARTAMENTO/CONTINENTE _____

PROVINCIA/PAIS _____

DISTRITO/ESTADO _____

LOCALIDAD/CIUDAD _____

5. -Dirección:

_____ CODIGO POSTAL _____

JR/AV/CL NOMBRE JR/AV/CL/PJ _____ NUMERO _____

BLOCK DPTO./PISO/INTERIOR URB. /CONDOMINIO/RESIDENC. /AAHH/ASOCIACION/BARRIO/COOP. /UNIDAD VECINAL ETAPA MANZANA LOTE

6. -Grado Instrucción

<input type="checkbox"/> 0	INCIAL	<input type="checkbox"/> 4	SIN INSTRUCCION
<input type="checkbox"/> 1	PRIMARIA	<input type="checkbox"/> 5	TECNICA
<input type="checkbox"/> 2	SECUNDARIA	<input type="checkbox"/> 6	ESPECIAL
<input type="checkbox"/> 3	SUPERIOR		

AÑO ESTUDIO ESTUDIO COMPLETO

7. -Estatura

_____ m _____ cm

8. -Género

1 M 2 F

9. -Discapacidad

DESEA QUE DNI MUESTRE CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO

10. - Doc. Adjuntos

MARCAR CON X LOS DOCUMENTOS QUE ADJUNTAN AL TRÁMITE

<input type="checkbox"/> 1	D. I. DECLARANTE	DNI <input type="checkbox"/>	CI <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	PSP <input type="checkbox"/>
N°					
<input type="checkbox"/> 2	ACTA DE NACIMIENTO TITULAR	<input type="checkbox"/> 9	CERTIFICADO/CONSTANCIA DE ESTUDIO		
N°		<input type="checkbox"/> 10	RECIBO DE SERVICIO Y/O TRIBUTO		
<input type="checkbox"/> 4	ACTA DE PADRE	<input type="checkbox"/> 11	DECLARACIÓN JURADA		
<input type="checkbox"/> 5	ACTA DE MADRE	<input type="checkbox"/> 12	OTRO.....		
<input type="checkbox"/> 6	RECIBO DE PAGO EN BN			
N°					

11. - Observaciones y/o Señas Particulares:

_____ CODIGO _____

12. - Cambio de Imagen

13. -Fecha de Nacimiento _____
DIA MES AÑO

14. -Lugar de Nacimiento:

DEPARTAMENTO/CONTINENTE _____

PROVINCIA/PAIS _____

DISTRITO/ESTADO _____

LOCALIDAD/CIUDAD _____

15. - Nombre del Padre

Tipo Documento: 1. DNI 4. CE 3. CI 5. PSP N° _____

PRIMER APELLIDO _____

SEGUNDO APELLIDO _____

PRENOMBRES _____

16. - Nombre de la Madre

Tipo Documento: 1. DNI 4. CE 3. CI 5. PSP N° _____

PRIMER APELLIDO _____

SEGUNDO APELLIDO _____

PRENOMBRES _____

17. - Nombre del Declarante

Tipo Documento: 1. DNI 4. CE 3. CI 5. PSP N° _____

PRIMER APELLIDO _____

SEGUNDO APELLIDO _____

PRENOMBRES _____

Tipo de Declarante : 1. Madre 4. Abuela Materna 7. Tutor 8. Guardador Tutor / Guardador : 1. Hermana Mayor 4. Tío Materno Directo 7. Ascendiente Materno 2. Padre 5. Abuelo Paterno 8. Ascendiente Paterno 3. Abuelo Materno 6. Abuela Paterna 9. Otros 2. Hermano Mayor 5. Tía Paterna directa 3. Tía Materna Directa 6. Tío Paterno Directo

18. -Transferencia Entrega DNI LOCAL DESTINO _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____