



FORMATO 1

CARRERA PROFESIONAL A LA QUE POSTULA:

DOCENTE

INTERPRETE

FICHA DE DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE

Apellido Paterno			
Apellido Materno			
Nombres			
DNI N°		Edad	
Fecha de nacimiento			
Lugar de nacimiento			
Departamento		Provincia	Distrito
Domicilio actual			
Celular		Teléfono de casa	
Correo electrónico 1			
Correo electrónico 2			
Estatura		Peso	
Nombre del colegio donde culminó su secundaria			
Año que concluyó secundaria			
¿Dónde ha practicado danza?			
¿Cuántos años ha practicado danza?			
DATOS DE LOS PADRES			
Apellidos y nombres del padre			
DNI N.º			
Domicilio			
Lugar donde labora			
Domicilio actual			
Celular		Correo electrónico	



Apellidos y nombres de la madre			
DNI N.º			
Domicilio			
Lugar donde labora			
Domicilio actual			
Celular		Correo electrónico	
DATOS DE LA SALUD DEL POSTULANTE			
Padece de alguna enfermedad			
Es alérgico algún medicamento o alimento (mencionar a qué)			
Tipo de sangre			
Cuenta con seguro de salud (¿cuál?)			
En caso de emergencia llamar a:			

LA ESCUELA NACIONAL SUPERIOR DE BALET asegura la reserva y protección de los datos personales proporcionados voluntariamente al momento de llenar esta ficha de datos, través del respeto a la privacidad y protección de la confidencialidad de los datos personales (Ley 29733, Ley de Protección de Datos Personales, y su reglamento).

EL POSTULANTE Y/O PADRE DE FAMILIA O APODERADO brinda su consentimiento para que la ESCUELA NACIONAL SUPERIOR DE BALET, incorpore los datos personales brindados a un Banco de Datos Personales que se encuentra debidamente escrito ante la Autoridad Nacional de Protección de Datos Personales del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos.

EL POSTULANTE Y/O PADRE DE FAMILIA O APODERADO declara que la información proporcionada es verdadera y en caso de advertirse adulteración o falsedad el postulante será excluido del Proceso de Admisión FAS 2024, sin perjuicio del inicio de las acciones legales que corresponda.

Surquillo.....

.....
Firma



(Huella digital)

NOTA: En caso de ser menor de edad, el formato será llenado por el apoderado del menor.