



FICHA DE REFERENCIAS FAMILIARES

DATOS DEL POSTULANTE

Apellido Paterno:	<input type="text"/>	Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido Materno:	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>		
Nombres:	<input type="text"/>	Religión:	<input type="text"/>		
Domicilio:	<input type="text"/>	Urb. / Distrito:	<input type="text"/>		
Colegio de procedencia:	<input type="text"/>	Teléfono casa:	<input type="text"/>		
Vive con: Padre:	<input type="checkbox"/>	Madre:	<input type="checkbox"/>	Ambos:	<input type="checkbox"/>
		Tipo de vivienda: Propia:	<input type="checkbox"/>	Alquilada:	<input type="checkbox"/>

Grado al que postula:	INICIAL	PRIMARIA	SECUNDARIA
	2 3 4 5	1.º 2.º 3.º 4.º 5.º	6.º 7.º 8.º 9.º 10.º 11.º

DE LOS PADRES: Casado Civil Católico Divorciados Soltero(a)

Estado Civil: Separados Otros:

DATOS DEL PADRE

Nombre Completo:	<input type="text"/>		
Profesión:	<input type="text"/>	Correo:	<input type="text"/>
Centro Laboral:	<input type="text"/>	Celular:	<input type="text"/>
Cargo:	<input type="text"/>	Dirección:	<input type="text"/>
Ingreso Mensual:	<input type="text"/>	Tel. de oficina:	<input type="text"/>
País de nacimiento:	<input type="text"/>	Ciudad:	<input type="text"/>
Provincia:	<input type="text"/>	Distrito:	<input type="text"/>
Bancos con los que trabaja:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
		Edad:	<input type="text"/>

DATOS DE LA MADRE

Nombre Completo:	<input type="text"/>		
Profesión:	<input type="text"/>	Correo:	<input type="text"/>
Centro Laboral:	<input type="text"/>	Celular:	<input type="text"/>
Cargo:	<input type="text"/>	Dirección:	<input type="text"/>
Ingreso Mensual:	<input type="text"/>	Tel. de oficina:	<input type="text"/>
País de nacimiento:	<input type="text"/>	Ciudad:	<input type="text"/>
Provincia:	<input type="text"/>	Distrito:	<input type="text"/>
Bancos con los que trabaja:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
		Edad:	<input type="text"/>

ABUELOS PATERNOS

Nombre:	<input type="text"/>
Apellidos:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>
Apellidos:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>
Teléfonos:	<input type="text"/>

ABUELOS MATERNOS

Nombre:	<input type="text"/>
Apellidos:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>
Apellidos:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>
Teléfonos:	<input type="text"/>

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Leer condiciones de tratamiento para mis datos personales

Conforme a la Ley de Protección de Datos Personales (29733) y al Código de Protección y Defensa del Consumidor (Ley 29571), otorgo consentimiento previo, informado, expreso e inequívoco para que mis datos sean incluidos en la Base de datos personales USIL (UNIVERSIDAD SAN IGNACIO DE LOYOLA S.A.) y tratados para recibir o recabar información a través de llamadas telefónicas, mensajes SMS, e-mail, chats, etc., con los objetivos de: evaluar mi posible ingreso, absolver consultas, prospección comercial, publicidad, obligaciones económicas, gestión de clientes y perfiles, fines estadísticos, históricos o científicos, educación, así como seguridad y control de acceso a edificios. Autorizo a USIL a mantenerlos en tanto sean útiles a los usos mencionados. Expreso conocer mi derecho de acceso, actualización, rectificación, inclusión, oposición y supresión o cancelación, descargando la Solicitud de Atención de Derechos PDP en www.usil.edu.pe/arco y enviándolo a arco@usil.edu.pe o presentándola en Av. La Fontana 750, Lima 12, Perú.