SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
PROGRAMA EL COMERCIO EN LA ESCUELA 2008
Corresponsales Escolares- Lima

Lima, ____de_____del 2008

Señores:
Programa El Comercio en la Escuela
Empresa Editora El Comercio

De nuestra consideración:
Es grato dirigirme a usted para manifestarle nuestro interés en participar del Programa El Comercio en la Escuela y hacerle llegar la relación de quiénes representan a nuestro colegio en el Programa de Corresponsales Escolares 2008. Asimismo nos comprometemos a participar en las capacitaciones, concursos y demás actividades desarrolladas en el programa.

1. DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO

Nombre de la Institución:
_____

Dirección exacta del C.E:
_____

Referencia de la Dirección:
_____

Teléfono del C.E. | Fax del C.E. | E – mail

Gestión:
○ Estatal ○ Particular ○ Parroquial ○ Otros_____

2. DATOS DEL DIRECTOR

Nombres y Apellidos completos:
_____

Fecha de Nacimiento(d/m/a) | ○ DNI ○ CEX ○ CIP Ot. | Sexo: ○ F ○ M

Dirección exacta del domicilio:
_____

Referencia:
_____

Teléfono de casa: | Teléfono celular: | E – mail (obligatorio):

Atentamente,

_____
Firma del Director
(Consignar sello del colegio)

IMPORTANTE: LA SOLICITUD DEBE SER LLENADA CON LETRA IMPRENTA Y ENVIADA EN UN SOBRE CON DOS FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CARNET DE CADA ALUMNO Y DEL PROFESOR ASESOR REPRESENTANTE (CONSIGNAR DATOS AL REVERSO), A LA OFICINA DE DIARIO EL COMERCIO UBICADA EN JR. MIRÓ QUESADA 300 - LIMA, ATENCIÓN A EL COMERCIO EN LA ESCUELA - CORRESPONSALES ESCOLARES. RECEPCIÓN DE FICHAS: DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A.M. A 5:00 P.M, HASTA EL VIERNES 28 DE MARZO DEL 2008.

PEGAR AQUÍ	PEGAR AQUÍ

Coloque aquí sus dos fotografías

3. DATOS DEL PROFESOR INFORMADO ASESOR

Nombres y Apellidos completos:

____

Fecha de Nacimiento | ○ DNI ○ CEX ○ CIP ○ Ot. | Sexo: ○ F ○ M

Dirección exacta del domicilio:

____

Referencia:

____

Teléfono de casa: Teléfono celular:

E – mail (obligatorio):

Especialidad (que dicta en el colegio):

○ Inicial ○ Primaria ○ Secundaria Comunicación

○ Secundaria C. Sociales ○ Secundaria C. Naturales ○ Secundaria Matemáticas

○ Otra______________________________________

4. DESCRIPCIÓN DEL PERIÓDICO ESCOLAR

Nombre del Periódico:

Breve resumen del proyecto(definir la línea editorial del periódico y a quiénes está dirigido)

____

____

____

____

____

Importancia y necesidad del periódico (máximo 5 líneas).

____

____

____

____

____

____

(Firma del Profesor)

(Consignar sello del colegio)

PEGAR AQUÍ	PEGAR AQUÍ

Coloque aquí sus dos fotografías

5. DATOS DEL PRIMER CORRESPONSAL ESCOLAR

Nombres y Apellidos completos:

_____

Fecha de Nacimiento

Sexo: ○ F ○ M

Dirección exacta del domicilio:

_____

Referencia:

_____

Teléfono de casa:

Teléfono celular:

E – mail (obligatorio) :

Grado que cursa:

○ 1ero (secundaria) ○ 2do (secundaria) ○ 3ero (secundaria) ○ 4to (secundaria) ○ 5to (secundaria)

5.1. DATOS DEL PADRE DE FAMILIA O APODERADO

Nombres y Apellidos completos:

_____

Fecha de Nacimiento

○ DNI ○ CEX ○ CIP ○ Ot.

Sexo: ○ F ○ M

Dirección exacta del domicilio:

_____

Referencia:

_____

Teléfono de casa:

Teléfono celular:

E – mail (obligatorio) :

_____

(Firma del apoderado)

PEGAR AQUÍ	PEGAR AQUÍ

Coloque aquí sus dos fotografías

6. DATOS DEL SEGUNDO CORRESPONSAL ESCOLAR

Nombres y Apellidos completos:

_____

Fecha de Nacimiento

Sexo:

○ F ○ M

Dirección exacta del domicilio:

_____

Referencia:

_____

Teléfono de casa:

Teléfono celular:

E – mail (obligatorio) :

Grado que cursa:

○ 1ero (secundaria) ○ 2do (secundaria) ○ 3ero (secundaria) ○ 4to (secundaria) ○ 5to (secundaria)

6.1. DATOS DEL PADRE DE FAMILIA O APODERADO

Nombres y Apellidos completos:

_____

Fecha de Nacimiento

○ DNI ○ CEX ○ CIP ○ Ot.

Sexo:

○ F ○ M

Dirección exacta del domicilio:

_____

Referencia:

_____

Teléfono de casa:

Teléfono celular:

E – mail (obligatorio) :

_____

(Firma del apoderado)