



NEWTON COLLEGE

Founded 1979

SOLICITUD DEL POSTULANTE

Fecha de solicitud (dd/mm/aa) ____ / ____ / ____

Fecha de ingreso (dd/mm/aa) ____ / ____ / ____

Grado/Año al que postula (marcar con un círculo)

Early Years	Nivel I	Nivel II	Pre-Kinder	Kinder
-------------	---------	----------	------------	--------

Primaria	1	2	3	4	5	6
Secundaria	I	II	III	IV	V	VI

POR FAVOR, LLENAR LOS CAMPOS EN LETRA IMPRENTA Y LEGIBLE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	SEXO (M/F)

FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	DNI/PASAPORTE/CE

¿Cuántos años estima que estudiará en Newton College? _____ años.

El postulante vive con: Ambos padres Padre Madre Otro _____

	MADRE	PADRE
Nombre y apellidos		
Fecha de nacimiento		
Nacionalidad		
DNI / Pasaporte / CE		
Estado civil		
Idioma materno		
Dirección de domicilio		
Urbanización		
Distrito		
Teléfono de casa		
Teléfono celular		
E-mail		
E-mail para facturación electrónica		
Nombre del centro de trabajo		
Ocupación/Cargo		
Dirección de oficina		
Teléfono de oficina		

Si el postulante tiene hermano(s), indicar fecha(s) de nacimiento y centro de estudios (Newton College u otro):

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	CENTRO EDUCATIVO

¿Tiene el postulante algún otro familiar en el colegio? Sí No

Por favor, especificar nombre del familiar y parentesco _____

¿Es usted exalumno de Newton College? Padre Sí No Madre Sí No

INFORMACIÓN ACADÉMICA

CENTRO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA	AÑOS CURSADOS EN DICHO CENTRO

PAÍS / DIRECCIÓN	TELÉFONO

Idioma materno de su hijo: _____ Otros idiomas: _____

Colegio donde cursó su educación primaria: _____ Años: _____

Colegio donde cursó su educación secundaria: _____ Años: _____

Especificar el motivo del traslado _____

¿A través de qué medio llegó a Newton College? _____

En caso lo requieran, los padres de familia podrán solicitar por escrito un resumen de los resultados de las evaluaciones (para alumnos aplicando de 2do Grado en adelante), el cual se preparará y entregará dentro de los 15 días útiles siguientes a su solicitud.

Mediante la suscripción del presente documento autorizo a la Asociación Educativa Williamson del Perú (en adelante "Colegio Newton") con dirección en Av. Ricardo Elías Aparicio 240, Las Lagunas, La Molina, con RUC 20136629591 a realizar tratamiento consistente en la recopilación, registro, almacenamiento, conservación, consulta y, utilización de mis datos personales recabados en el presente documento, así como de cualquier otro que sea necesario para el proceso de selección que venimos participando a fin de que mi hijo sea incorporado como alumno del Colegio Newton. Asimismo, autorizo al Colegio Newton a realizar la transferencia nacional (la empresa Security Check S.A.C. ubicada en Av. Roosevelt 6268, Urb. San Antonio, Miraflores, Lima) de mis datos personales y los datos personales de mi hijo por razones que coadyuven a cumplir con la finalidad antes mencionada. Los datos recibidos serán almacenados en el Banco de Datos Personales "Familias Postulantes" RNPDP-PJP no. 4494 para uso del colegio en el proceso de evaluación de las familias que postulan a sus menores hijos al colegio. De ser asignada la vacante al menor, los datos pasarán a los bancos de datos File del Alumno y Legajo del alumno para los fines educativos. Los datos de acreditación financieros serán almacenados en el Banco de Datos Personales "Acreditación de Renta Postulantes" RNPDP-PJP4490 y transferidos durante el proceso de evaluación del postulante a la empresa Security Check S.A.C. especializada en el rubro, ubicada en Av. Roosevelt 6268, Urb. San Antonio, Miraflores, Lima. Estos datos serán eliminados en un plazo no mayor a un año posterior al proceso de evaluación. El candidato podrá ejercer los derechos concedidos por la normativa de protección de datos personales, tales como el derecho de acceso, rectificación, oposición y, cancelación de sus datos personales, los mismos que podrá ejercitar mediante petición escrita dirigida a la siguiente dirección de correo electrónico datos.personales@newton.edu.pe



ASOCIACIÓN EDUCACIONAL WILLIAMSON DEL PERÚ

PERSONA QUE SOLICITA SU INSCRIPCIÓN COMO ASOCIADO COMÚN:

Padre Madre Otro (en caso de orfandad) _____

Por favor tomar nota: El padre o apoderado que solicita su inscripción como Asociado Común de la Asociación Educacional Williamson del Perú es responsable de las obligaciones financieras.

PADRES ASOCIADOS QUE LOS PRESENTAN A LA ASOCIACIÓN EDUCACIONAL WILLIAMSON DEL PERÚ:

NOMBRE	TELÉFONO
RELACIÓN CON LA FAMILIA DEL POSTULANTE Y BREVE COMENTARIO	FIRMA

NOMBRE	TELÉFONO
RELACIÓN CON LA FAMILIA DEL POSTULANTE Y BREVE COMENTARIO	FIRMA

NOMBRE	TELÉFONO
RELACIÓN CON LA FAMILIA DEL POSTULANTE Y BREVE COMENTARIO	FIRMA

La Molina, _____ de _____ de 20_____

Asimismo, dejo constancia que aceptaré la decisión de Newton College con respecto al ingreso o no ingreso al colegio de mi hijo/a.

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA	FIRMA DE LA MADRE DE FAMILIA
NOMBRE	NOMBRE
DNI / PASAPORTE / CE	DNI / PASAPORTE / CE