



IEPq. "NUESTRA SEÑORA DEL PRADO"
Jr. Junín 1411 – Cercado de Lima

SOLICITUD DEL BENEFICIO DEL PROGRAMA DE AYUDAS ECONOMICAS
EN LAS PENSIONES ESCOLARES AÑO LECTIVO 2025

ESCRIBIR CON LETRA IMPRENTA

1.- NIVEL Y GRADO DEL ALUMNO POSTULANTE A LA PENSIÓN ESCALONADA:

EDUCACIÓN INICIAL ____ AÑOS EDUCACIÓN PRIMARIA GRADO ____ EDUCACIÓN SECUNDARIA GRADO ____

2.- POSTULANTE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE

3.- DATOS PATERNOS: _____ Nació: ____ / ____ / ____

APELLIDOS NOMBRES
D.N.I.: _____ RUC: _____ E. Mail: _____

Estudios: Superiores ☐ Técnicos ☐ en: _____
Grado o grados obtenidos: _____

Profesión: _____ Ocupación: _____
Centro de trabajo: _____ Teléfono: _____

4. DATOS MATERNOS : _____ Nació: ____ / ____ / ____
APELLIDOS NOMBRES

D.N.I : _____ R.U.C. : _____ E- mail: _____
Estudios: Superiores ☐ Técnicos ☐ en: _____
Grado o grados obtenidos : _____
Profesión: _____ Ocupación: _____
Centro de Trabajo: _____ Teléfono: _____

5.- ¿Ha sido beneficiado con el Programa de Ayudas Económicas en las Pensiones Escolares anteriormente en nuestro colegio? _____

6.- Explique el motivo por lo cual solicita el beneficio. (Si desea puede anexar un texto más extenso)

7.- IMPORTANTE: CUALQUIER FALTA DE VERACIDAD EN LOS PROPORCIONADOS PODRÍA INVALIDAR LA SOLICITUD.

El que suscribe manifiesta conocer el Reglamento de
Pensión Escalonada de la Institución y se compromete a
cumplirlo en todas sus disposiciones, en caso se le
otorgue algún tipo de ayuda financiera.

Nombre del Solicitante

Firma del Solicitante

El comité de Pensión Escalonada acuerda:

☐ CONCEDER ☐ NO CONCEDER:

GRACCIÓN DE LA P.E.: _____

Autorización

Para uso exclusivo del Comité de Pensión
Escalonada