



Matrícula: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

Dirección domicilio: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Centro Laboral: \_\_\_\_\_

Dirección Centro Laboral: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_

Indicar dónde desea se le envíe la CORRESPONDENCIA:  Domicilio  Trabajo

Indicar dónde desea que le efectúen la COBRANZA:  Domicilio  Trabajo

Arequipa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 201\_\_

FIRMA (No sobresalirse del recuadro)

**NOTA:** Entregar ficha de actualización impresa debidamente firmada con lapicero negro en Biblioteca del Colegio o mediante los cobradores en el horario de L-V de 9:00 a 13:00 h. y de 16:00 a 20:00 h. sábados de 9:00-13:00 h.