



CONSULADO GENERAL DEL PERU EN MUNICH

Letra: _____

No de Orden: _____

No de Actuación: _____

No de Tarifa: 58

REGISTRO DE ESTUDIANTES

Nombre(s): _____

Apellidos paterno y materno: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Edad: _____ Estado Civil: _____

Profesión u ocupación: ESTUDIANTE

Centro de Estudios: _____

Dirección del Centro de estudios: _____

Especialidad que sigue: _____

Año, semestre o ciclo de estudios: _____

Dirección domiciliaria del estudiante en Alemania:

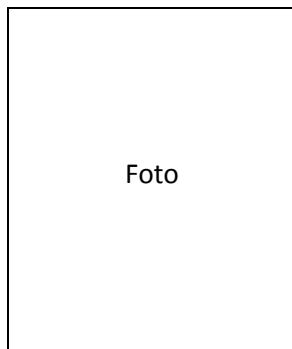
Teléfono en Alemania: _____

Dirección domiciliaria del estudiante en Perú:

Teléfono en Perú: _____

Correo electrónico: _____

Número y fecha de inscripción en el Registro Consular: _____



Foto



Huella Digital

Munich, ___ de _____ del 200__

Firma del Interesado