



**HERMANDAD DE DAMAS Y CABALLEROS DEL
"SEÑOR DE LOS MILAGROS"
URBANIZACION 18 DE OCTUBRE - HUACHO**



FORMATO DE INSCRIPCION DEL HERMANO
Para llenado del hermano integrante

DATOS DEL HERMANO:

Nombre y Apellidos: _____
 Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Ciudad de Nacimiento: _____ DNI Nº: _____
 Estado Civil: _____ Sexo: _____ Ocupación: _____
 Nombre del Padre: _____ DNI Nº: _____
 Nombre de la Madre: _____ DNI Nº: _____

DIRECCION DEL HERMANO:

Tipo de Vía: _____ Nombre de Vía: _____ Nº: _____
 Ciudad: _____ Provincia: _____ Departamento: _____
 Referencias: _____

MEDIOS DE CONTACTO DEL HERMANO:

Teléfono Fijo: _____ Celular: _____ Pagina Web: _____
 Correo Electrónico: _____ E-Mail: _____
 Código del Hermano: _____ Categoría: _____ Tipo: _____

DATOS INSTITUCIONALES DEL HERMANO:

Cargo: _____ Estado: _____ Cuadrilla que Pertenece: _____
 Fecha de Ingreso: ___/___/___ Estado de Ingreso: _____
 Fecha de Juramentación: ___/___/___ Estado de Juramentación: _____
 Medio de Acceso a su Ingreso: _____ Hno. Garante: _____
 Asistencia a Misas (marque con "x"): A-Siempre: _____ B-Casi Siempre: _____ C-A Veces: _____ D-Nunca: _____
 Asistencia a Carguíos (marque con "x"): A-Siempre: _____ B-Casi Siempre: _____ C-A Veces: _____ D-Nunca: _____

DATOS DEL REGISTRADOR:

Fecha de Inscripción: ___/___/___ Hora: ___:___:___ Nombre: _____
 Dirección: _____ Ciudad: _____
 Teléfono Fijo: _____ Celular: _____ Cargo: _____
 E-Mail: _____ Código de Registrador: _____

Hago constancia del presente formato, donde he inscrito a: _____, como hermano _____ de
 nuestra hermandad, con toda la veracidad del caso, tal y como me lo ordena la hermandad, en la Ciudad de
 _____ a los _____ días, del mes de _____ del año dos mil _____.

PRESIDENTE

REGISTRADOR

HERMANO