



## FICHA PERSONAL DEL ALUMNO/A

SALA/AÑO \_\_\_\_\_ CICLO LECTIVO \_\_\_\_\_

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRES \_\_\_\_\_

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO \_\_\_\_\_ GÉNERO \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

CIUDAD DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ PROVINCIA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

DOMICILIO ACTUAL \_\_\_\_\_

BARRIO \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ COMUNA N° \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_

TELÉFONO PARTICULAR \_\_\_\_\_ CELULAR DE CONTACTO \_\_\_\_\_

OTROS TELÉFONOS \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ADULTO RESPONSABLE (1) \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ OCUPACION \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ TELEFONO CELULAR \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_ TELEFONO LABORAL \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ADULTO RESPONSABLE (2) \_\_\_\_\_

DNI N° \_\_\_\_\_ OCUPACION \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ TELEFONO CELULAR \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_ TELEFONO LABORAL \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONVIVIENTE DEL ADULTO RESPONSABLE (1) \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ OCUPACION \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ TELEFONO CELULAR \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_ TELEFONO LABORAL \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONVIVIENTE DEL ADULTO RESPONSABLE (2) \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ OCUPACION \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ TELEFONO CELULAR \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_ TELEFONO LABORAL \_\_\_\_\_

OTRAS PERSONAS A RECURRIR EN CASO DE URGENCIA (nombre, parentesco y teléfono):

FIRMA DEL ADULTO RESPONSABLE 1 \_\_\_\_\_ DNI N° \_\_\_\_\_

ACLARACIÓN \_\_\_\_\_

FIRMA DEL ADULTO RESPONSABLE 2 \_\_\_\_\_ DNI N° \_\_\_\_\_

ACLARACIÓN \_\_\_\_\_

En la Ciudad de Autónoma de Buenos Aires a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_