

FICHA DE ACTUALIZACIÓN



DATOS DEL ALUMNO

APELLIDO/S Y NOMBRE/S

D.N.I.

Lugar y Fecha de Nacimiento

Cobertura Médica Credencial N°

Colegio del que proviene

DOMICILIO

Calle y N° Piso/Dpto

Barrio Local.

Cod. Postal Tel/s

PADRE/TUTOR/ ENCARGADO

APELLIDO/S Y NOMBRE/S

D.N.I. Fecha de Nac.

Domicilio Particular

Teléfono/s Celular

Profesión e-mail

Domicilio Laboral

Nombre de la Empresa Tel Laboral

MADRE/TUTORA/ENCARGADA

Apellido y Nombre

D.N.I. Fecha de Nacimiento

Domicilio Particular

Teléfono/s Celular

Profesión e-mail

Domicilio Laboral

Nombre de la Empresa Tel. Laboral

Firma y Aclaración de
Padre/ Tutor /Encargado

Firma y Aclaración de la
Madre/ Tutora /Encargada