

# FICHA DE ACTUALIZACIÓN

## DATOS DEL ALUMNO/A



APELLIDO/S Y NOMBRE/S

D.N.I.  CUIL del Alumno/a

Fecha de Nacimiento

Nacionalidad  Lugar 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  Celular

Profesión  Mail

Domicilio Laboral

Nombre de la Empresa  Tel Laboral

### **MADRE/TUTORA/ ENCARGADA**

APELLIDO/S Y NOMBRE/S

D.N.I.  Fecha de Nac.

Domicilio Particular

Teléfono  Celular

Profesión  Mail

Domicilio Laboral

Nombre de la Empresa  Tel Laboral

---

Firma y Aclaración de  
Padre/ Tutor /Encargado

---

Firma y Aclaración de la  
Madre/ Tutora /Encargada