

FICHA DE ACTUALIZACIÓN

DATOS DE EL/LA ESTUDIANTE



APELLIDO/S Y NOMBRE/S

D.N.I.

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