

**FICHA DE DATOS PERSONALES**

**Nombre/s y Apellido/s del alumno:**................................................................

DNI:.....................................................................................................................

Nacionalidad:......................................................................................................

Sexo:..................................................................................................................

Fecha y lugar de nacimiento:.............................................................................

Domicilio:...........................................................................................................

Celular:..............................................................................................................

Mail personal:....................................................................................................

Mail institucional:...............................................................................................

Cobertura médica:...........................................N°………………………………..

**Nombre/s y Apellido/s del padre:**................................................................

DNI:.....................................................................................................................

Nacionalidad:......................................................................................................

Domicilio:............................................................................................................

Celular:..............................................................................................................

Profesión u ocupación:........................................................................................

Domicilio laboral:.................................................................................................

Mail personal:....................................................................................................

**Nombre/s y Apellido/s de la madre:**................................................................

DNI:.....................................................................................................................

Nacionalidad:......................................................................................................

Domicilio:............................................................................................................

Celular:..............................................................................................................

Profesión u ocupación:........................................................................................

Domicilio laboral:.................................................................................................

Mail personal:....................................................................................................

**En caso de necesidad, autorizo a retirar a mi hijo/a (otros familiares):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **DNI** | **Parentesco** | **Teléfono** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Observaciones:**.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR: .............................................................................**

**ACLARACIÓN: .................................................................. FECHA: ....................................**