**FICHA PERSONAL** **AÑO Y DIVISIÓN:** **…°……..**

NOMBRE/S Y APELLIDO/S: …………………………………………………………………………………………………………………

EDAD: …………….. AÑOS FECHA DE NACIMIENTO: …………………………………………………

LUGAR DE NACIMIENTO: ………………………………....... NACIONALIDAD: ……………………..………………………

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: ………..…………………….……..

DOMICILIO: ………………………………………………………………….………….. LOCALIDAD: …………….……………………

MAIL:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

TIENE CONEXIÓN A INTERNET:………………………………………………………………………………………………………….

TIENE COMPUTADORA/NETBOOK/TABLET:………………………………………………………………………………………

TELÉFONOS (FIJO Y CELULAR): …………………………………………………………………………………………………………..

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RETIRAR AL ALUMNO/A EN HORARIO ESCOLAR Y EN CASOS DE URGENCIA:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **DNI** | **TELÉFONO** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE: ………………………………………………………… FIRMA:……………..……………….

NACIONALIDAD: ………………………………………… TIPO Y N° DE DOCUMENTO: ………..……………………………..

DOMICILIO: ………………………………………………………………….………….. LOCALIDAD: …………….……………………

OCUPACIÓN: …………………………………………….. CELULAR:……………………………………………………………………

LUGAR Y TELÉFONO DE TRABAJO: ……………………………………………………………………………………………………..

MAIL: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE: ………………………………..………………… FIRMA:……………..……………….

NACIONALIDAD: ………………………………………… TIPO Y N° DE DOCUMENTO: ………..……………………………..

DOMICILIO: ………………………………………………………………….………….. LOCALIDAD: …………….……………………

OCUPACIÓN: ……………………………………………… CELULAR:…………………………………………………………………….

LUGAR Y TELÉFONO DE TRABAJO: ……………………………………………………………………………………………………..

MAIL: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

SITUACIÓN DE SALUD, ALERGIAS O CONTRAINDICACIONES PARA SER TENIDAS EN CUENTA EN CASO

DE EMERGENCIA: ………………………………………………………………………………………………………………………..…….