



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DISTRITO ESCOLAR N° 12°
CENTRO EDUCATIVO COMPLEMENTARIO DE IDIOMAS EXTRANJEROS N° 12

DATOS ALUMNO/A REGULAR Cursos 2024

- Completar todos los datos con letra clara y elegir con un círculo la opción que corresponda.
- Entregar el formulario impreso junto con fotocopia de DNI del /la alumno/a y del adulto responsable.
- Fecha:/...../.....

Nivel al que asiste en 2024: 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7°

Turno:Primer turno: lunes y miércoles de 17:00 a 18:15 hs.
.....Segundo turno: miércoles y viernes de 18:30 a 19:45 hs.
.....Turno alternado: lunes de 18:30 a 19:45 hs y viernes de 17:00 a 18:15 hs.

Datos del alumno/a

Nombre y apellido: Edad al 30/06/24:
Nacionalidad: DNI: Fecha de Nacimiento:
Domicilio: TE:
Obra Social: Sufre de: Es alérgico a:
Escuela Primaria/Secundaria: Grado/Año:
¿Cursó en la institución en el ciclo 2023? NO SI Señale Nivel/Turno último cursado:
Correo electrónico para el aula virtual CLASSROOM:

Datos de la madre o tutora

Nombre y apellido: Profesión:
Nacionalidad: DNI: Celular:
Domicilio: TE:
TE laboral: Correo electrónico:

Datos del padre o tutor

Nombre y apellido: Profesión:
Nacionalidad: DNI: Celular:
Domicilio: TE:
TE laboral: Correo electrónico:

- Una vez finalizado el horario de clase presencial, el/la alumno/a ¿se retira solo/a? SI NO

Personas autorizadas a retirar al alumno/a (que deberán hacerlo con DNI)

Nombre y apellido: DNI:
Nombre y apellido: DNI:
Nombre y apellido: DNI:
Nombre y apellido: DNI:

AUTORIZACIÓN PARA LA DIFUSIÓN DE TOMAS FOTOGRÁFICAS, CORTOS EDUCATIVOS DE MENORES DE EDAD y/o PARTICIPACIÓN EN ENCUENTROS VIRTUALES/CLASES VIRTUALES durante el ciclo lectivo 2024.

Por la presente autorizo como responsable del/la menor.....
DNI N° de años de edad, la difusión de su fotografía en producciones escritas, cartelera, Blog Escolar del CECIE, cortos educativos realizados en la institución por el personal docente con los/as alumnos/as de los distintos cursos y niveles para ser utilizado exclusivamente con fines didácticos y sin fines de lucro. También expreso mi autorización en cuanto a su participación en encuentros y clases virtuales por distintas plataformas educativas durante el ciclo lectivo 2024.

.....
Nombre y apellido del responsable

.....
DNI

- Cualquier modificación de los datos que constan en esta ficha deberá ser notificada fehacientemente.
Nombre y apellido del que suscribe el formulario:

Parentesco con el/la alumno/a.....

Firma:.....

