

I.S.F.D. N° 8049 - Colegio de Jesús



FICHA DE INSCRIPCIÓN – AÑO 202.....

Datos Personales del Alumno/a

Apellidos y Nombres del Alumno/a:

DNI/CUIL N°:/...../.....

Fecha y Lugar de Nacimiento:

Estado Civil:

Obra Social:

Domicilio
(Calle - Barrio - Localidad)

Teléfono fijo y celular:

e-mail:

e-mail del tutor:

En emergencia llamar a:
(Nombre y Apellido / Parentesco / Teléfono)

Datos Escolares del Alumno/a

Curso en el que se inscribe:

Profesorado:

Fecha de Inscripción:

N° Recibo de Matrícula:

Datos Familiares

Apellido y Nombre del Padre:

¿Vive?:

Domicilio Particular:

Tel. Particular:

Trabajo u Ocupación:

Tel. Trabajo:

Apellido y Nombre de la Madre:

¿Vive? :

Domicilio Particular:

Tel. Particular:

Trabajo u Ocupación:

Tel. Trabajo:

Apellido y Nombre del Cónyuge o con quien vive:

Cónyuge ¿Vive? :

Domicilio Particular:

Tel. Particular:

Trabajo u Ocupación:

Tel. Trabajo:

¿Ud. tiene hijos? ¿Cuántos? Edades:

¿Ud. realiza algún trabajo (formal o informal) por el cual percibe alguna remuneración?

Horarios de su trabajo:

Datos Adicionales

Actividades Extraescolares(deportivas/culturales/otras):

Enfermedades de largo tratamiento:

Etnia Aborigen:

Auditiva	Nutricional	Chane	Guaraní
Intelectual	Oncológica	Chorote	Taplete
Cardiopatías	Renal	Chulupi	Toba
Cirugías	Enf. Respiratorias	Colla	Wichi
Hipo/Hipertiroidismo	Quemaduras	Otra:	
Enf. contagiosas	Traumatológicas	Padres Adolescentes:	
Neurológicas	Visual		

Firma

Aclaración

Fecha