

DATOS DEL ALUMNO – PACIENTE

CUIL: **20-53698320-2** Apellido y nombre: **DI PAOLA FERNANDEZ LUCIO ARMANDO** Fecha de nacimiento: **09-04-2014**
Teléfono: **0264-4520328** Correo electrónico: **DANIELAFERNANDEZLUCIO@GMAIL.COM**

DATOS DE ESCOLARIDAD

Ciclo lectivo: **2025** Tipo de certificado: **ESCOLAR** Nivel: **PRIMARIA / EGB** Grado/Año: **6**

DATOS DE LA ESCUELA / CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL / CENTRO DE CAPACITACIÓN / INSTITUTO / UNIVERSIDAD / ESCUELA DIFERENCIAL

Nombre del establecimiento educativo:

Nombre del curso / carrera:

¿Incorporado a la Enseñanza Oficial? (Marque con una cruz)

¿Es alumno regular? (Marque con una cruz)

Clave Única de Establecimiento (CUE):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nº de REGICE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de inicio ciclo lectivo / curso:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de emisión:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma y sello Director / Responsable

Sello del establecimiento

DATOS DEL TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN / MAESTRO PARTICULAR / TALLER PROTEGIDO / FORMACIÓN LABORAL

Nombre del Instituto de Rehabilitación / Maestro particular / Profesional médico / Talleres protegidos / Formación laboral:

Fecha de inicio rehabilitación / Enseñanza Particular:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CUIT / CUIL del profesional o Instituto:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipo de matrícula

MM MN MP LE

Número de matrícula o registro profesional / Maestro particular:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de emisión:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma y sello del profesional / Maestro particular o Responsable del Instituto

USO EXCLUSIVO ANSES

Fecha de recepción:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma, aclaración y legajo del agente interviniente

Sello de recepción de ANSES

OBSERVACIONES