



FICHA DE DATOS DEL ALUMNO

Fecha:.....

Apellidos y Nombres del alumno/a:
Curso:.....División:

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:

Nacionalidad:Documento Tipo:DNIN°.....
Fecha de Nacimiento:/...../..... En la provincia de:
Domicilio:
Tel.....
E-Mail:
Colegio de donde procede:.....

DATOS DEL PADRE:

Apellido y Nombre:Fecha de Nacimiento:/...../.....
Documento Tipo: DNI N°: Nacionalidad: Estado Civil:
Domicilio:
Tel:..... Nivel de estudios:
Título:
Ocupación:
Teléfono del Trabajo:
Nombre de la Empresa:
E-Mail:

DATOS DE LA MADRE:

Apellido y Nombre:Fecha de Nacimiento:/...../.....
Documento Tipo: DNI N°: Nacionalidad: Estado Civil:
Domicilio:
Tel:..... Nivel de estudios:
Título:
Ocupación:
Teléfono del Trabajo:
Nombre de la Empresa:
E-Mail:

DATOS DEL TUTOR:

Apellido y Nombre:Fecha de Nacimiento:/...../.....
Documento Tipo: DNI N°: Nacionalidad: Estado Civil:
Domicilio:
Tel:..... Nivel de estudios:
Título:
Ocupación:
Teléfono del Trabajo:
Nombre de la Empresa:
E-Mail:

En caso de urgencia, llamar a:

ANTECEDENTES MÉDICOS:

Grupo Sanguíneo: Factor:.....

Vacunas: B.C.G..... Triple..... Sabin..... Sarampión..... M.M.R..... Antitetánica 1..... Antitetánica 2..... Hepatitis A..... Hepatitis B..... Hepatitis C.....

Alguna enfermedad a declarar:

Tratamiento:

Es alérgico a:

Certifico que.....de años de edad, se encuentra apto para realizar actividades físicas.

El abajo firmante declara haber completado en forma de declaración jurada, los datos consignados en la presente Ficha.

En el caso de tener hermanos que asistan a la institución, completar el siguiente cuadro:

NOMBREYAPELLIDOCOMPLETO	DNI	NIVEL
1).....	1).....	1).....
2).....	2).....	2).....
3).....	3).....	3).....

Firma del Padre, Madre o Tutor:

Aclaración:

DNI:

