



**ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

ALUMNO:

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Div.: \_\_\_\_\_

D.N.I. N°: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Otros Tel.: \_\_\_\_\_

Colegio del que proviene: \_\_\_\_\_

¿Sufre alguna enfermedad crónica?: SI/NO Especificar: \_\_\_\_\_

Indicar medicación: \_\_\_\_\_

PADRE / TUTOR:

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

D.N.I. N° \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Lugar de Nac.: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Profesión específica: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Tel. laboral: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre o Tutor