**DATOS DEL ALUMNO**

Apellido:…………………………………………………….. Nombres:………..……………………………………………………….

Fecha de nacimiento:………………..…… DNI: ……………………………… Nacionalidad:…………………..…………..

Domicilio:……………………………………………………..………… Localidad:……………………….. TE:…………………….

¿Padece alguna enfermedad? SI – NO ¿Cuál? …………………………………………………………………

¿Toma medicación?...................................................... Alergias:………………………………………………………………….

DATOS DEL PADRE

Apellido:…………………………………………………….. Nombres:…………………………………………..……………………..

Nacionalidad:……………………………….. Celular:…………………………….. Ocupación:………………………………….

DNI:…………………………………

DATOS DE LA MADRE

Apellido:…………………………………………………….. Nombres:…………………………………………..……………………..

Nacionalidad:……………………………….. Celular:…………………………….. Ocupación:………………………………….

DNI:…………………………………

En caso de emergencia, llamar a (otros):

1 - …………………………………………………………. TE:…………………………………

2 - …………………………………………………………. TE:…………………………………

3 - …………………………………………………………. TE:…………………………………

 **DATOS DEL ALUMNO**

Apellido:…………………………………………………….. Nombres:………..……………………………………………………….

Fecha de nacimiento:………………..…… DNI: ……………………………… Nacionalidad:…………………..…………..

Domicilio:……………………………………………………..………… Localidad:……………………….. TE:…………………….

¿Padece alguna enfermedad? SI – NO ¿Cuál? …………………………………………………………………

¿Toma medicación?...................................................... Alergias:………………………………………………………………….

DATOS DEL PADRE

Apellido:…………………………………………………….. Nombres:…………………………………………..……………………..

Nacionalidad:……………………………….. Celular:…………………………….. Ocupación:………………………………….

DNI:…………………………………

DATOS DE LA MADRE

Apellido:…………………………………………………….. Nombres:…………………………………………..……………………..

Nacionalidad:……………………………….. Celular:…………………………….. Ocupación:………………………………….

DNI:…………………………………

En caso de emergencia, llamar a (otros):

1 - …………………………………………………………. TE:…………………………………

2 - …………………………………………………………. TE:…………………………………

3 - …………………………………………………………. TE:…………………………………