

I. DATOS DE LOS PADRES Y/O APODERADOS:
(Responsable del rendimiento académico)

1. NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:

D.N.I. _____

CEL: _____ CASA: _____ TRABAJO: _____ EMERGENCIA: _____ OTRO: _____

TELEFONOS: _____

EMAIL: _____

DIRECCION: _____

VIVIENDA: PROPIA ALQUILADA OTRO (especifique) _____

FECHA DE NACIMIENTO Dia: _____ Mes: _____ Año: _____

IGLESIA LOCAL: _____

ESTADO CIVIL: Casado(a) Divorciado(a) Separado(a) Conviviente

2. DATOS DEL CONYUGE Y/O CONVIVIENTE

D.N.I. _____

CEL: _____ CASA: _____ TRABAJO: _____ EMERGENCIA: _____ OTRO: _____

TELEFONOS: _____

EMAIL: _____

DIRECCION: _____

VIVIENDA: PROPIA ALQUILADA OTRO (especifique) _____

FECHA DE NACIMIENTO Dia: _____ Mes: _____ Año: _____

IGLESIA LOCAL: _____

II. DATOS DE (LOS) ESTUDIANTE (ES):

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	GRADO	FECHA DE NACIMIENTO	D.N.I
1				
2				
3				
4				

SEGURO SOCIAL SI NO OTRO _____ Especifique _____

ALERGIAS O ENFERMEDADES CRONICAS: SI NO _____

CONSIDERACION ESPECIAL QUE DEBIERAMOS TENER EN CUENTA CON LA SALUD DE SU (S) MENORES (ES) HIJO (A) (OS):

¿Quién recoge al menor a la hora de salida? _____

III. ASPECTO SOCIO - ECONOMICO:

De quién depende económicamente su(s) hijos (os)?

Papá
Ocupación: _____
Trabaja en: _____
Direccion: _____

Mamá
Ocupación: _____
Trabaja en: _____
Direccion: _____

Otro (especifique)
Ocupación: _____
Trabaja en: _____
Direccion: _____