



## INSTITUTO PARROQUIAL NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA

### DATOS PERSONALES DEL/LA ALUMNO/A

- Nombre y apellido completo:.....
- Grado:.....
- D.N.I.:.....CUIL:.....
- Lugar y fecha de nacimiento:.....
- Lugar y fecha de Bautismo:.....  
Acta: .....Libro:.....
- Domicilio 1 (calle, N° y Barrio):.....
- Domicilio 2 (calle, N° y Barrio):.....  
Si vive en Dos Domicilios alternados por padres, tener a bien completar ambos

### DATOS FAMILIARES

PADRE/MADRE/TUTOR: (subrayar lo que corresponda)

Nombre y apellido:.....

D.N.I.:.....

Teléfono de contacto:.....

Mail:.....

Estado civil:.....

Domicilio:.....

Profesión/actividad laboral:.....

PADRE/MADRE/TUTOR: (subrayar lo que corresponda)

Nombre y apellido:.....

D.N.I.:.....

Teléfono de contacto:.....

Mail:.....

Estado civil:.....

Domicilio:.....

Profesión/actividad laboral:.....

### DATOS COMPLEMENTARIOS

El alumno convive con:.....

El alumno es retirado por:

APELLIDO Y NOMBRE	D.N.I	PARENTESCO	TELÉFONO

En caso de necesidad, llamar a:

- Nombre:.....Parentesco:.....Te:.....
- Nombre:.....Parentesco:.....Te:.....
- Nombre:.....Parentesco:.....Te:.....