



Instituto Evangélico Americano



AÑO: CURSO: CICLO LECTIVO: 20.....

♦ DATOS DEL ALUMNO/A:

Apellido:					
Nombre:					
D.N.I. Nº:			Grupo Sanguíneo:		Factor RH:
Fecha de Nac :	 / /	Nacionalidad :			Lugar de nac. :
Domicilio :					
Cód. Post.:		Localidad:		Teléfono:	
Religión:					
Correo electrónico del alumno:					

♦ DATOS DEL PADRE:

APELLIDO y Nombre:					
D.N.I. Nº:		Fecha de Nac :	 / /	Nacionalidad:	
Religión :		Estudios:		Profesión:	
Domicilio Particular:					Teléfono:
Domicilio Laboral :					Teléfono:
Nº de Teléfono Celular :					
Correo electrónico del padre:					
Es exalumno de IEA? (en caso afirmativo indicar nivel – año de promoción)					

♦ DATOS DE LA MADRE:

APELLIDO y Nombre:					
D.N.I. Nº:		Fecha de Nac :	 / /	Nacionalidad:	
Religión :		Estudios:		Profesión:	
Domicilio Particular:					Teléfono:
Domicilio Laboral :					Teléfono:
Nº de Teléfono Celular :					
Correo electrónico de la madre:					
¿Es exalumno de IEA? (en caso afirmativo indicar nivel – año de promoción)					

♦ DATOS DE ADULTOS RESPONSABLES PARA RETIRARLO EN CASO DE EMERGENCIA: (debe ser mayor de 18 años)

APELLIDO NOMBRES	Teléfono/s	D.N.I. Nº	Parentesco

Declaro que los datos consignados en la presente ficha tienen carácter de *declaración jurada* y se ajustan a la realidad. Asimismo, los mantendré actualizados en caso de variar alguno de ellos.

Nota: Las firmas que constan en esta ficha son las que deben figurar en los Boletines y trámites institucionales. En la presente ficha debe figurar al menos un teléfono dónde comunicarnos en caso de enfermedad o accidente dentro de la escuela.

Firma de la Madre

Firma del Padre o Tutor

Aclaración de Firma

Aclaración de Firma

Nº de D.N.I.

Nº de D.N.I.