



**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°:.....  
Código postal:..... Localidad:..... Tel.:.....  
Tel. laboral:..... E-mail laboral:..... Celular:.....

**MADRE / TUTOR:**

Apellido y Nombres:..... Estado civil:.....  
D.N.I. N°:..... Nacionalidad:..... Lugar de Nac:.....  
Fecha de Nacimiento:..... Edad:..... Profesión específica:.....  
Domicilio:..... N°:.....  
Código postal:..... Localidad:..... Tel.:.....  
Tel. laboral:..... E-mail laboral:..... Celular:.....

.....  
Firma del Padre o Tutor

.....  
Firma de la Madre o Tutor