

**COLEGIO UNIVERSITARIO LICEO INFORMÁTICO II**

Ciclo Lectivo…….......

**FECHA INSCRIPCIÓN – Nro. de ORDEN:**

**Damos a Uds. la bienvenida y los invitamos a completar la siguiente ficha de inscripción para su hijo/a.**

|  |
| --- |
| **Datos del Alumno/a** |

**Nombre y Apellido: ……………………………………………………………………………………………**

**Fecha de Nacimiento: ………………………………………………………………………………………...**

**D.N.I: ………………………………………………………………………………………………………….**

**Lugar de Nacimiento: ………………………………………………………………………………………...**

**Domicilio: ……………………………………………………………………………………………………..**

**Nacionalidad: ………………………………………………………………………………………………….**

|  |
| --- |
| **Datos de la madre** |

**Nombre y Apellido: ………………………………………………………………………………………….**

**D.N.I: …………………………Fecha de Nacimiento: ……………………………………………………**

**Domicilio: ……………………………………………Localidad: ………………………………………….**

**Teléfono: ……………………………………………..Nacionalidad: ……………………………………...**

**Profesión/Ocupación: ………………….............................. Lugar de Trabajo: ………………………….**

|  |
| --- |
| **Datos del Padre** |

**Nombre y Apellido: ……………………………………………………………………………………………**

**D.N.I: ……………………………………………Fecha de Nacimiento: ………..………………………….**

**Domicilio: ……………………………………………… Localidad: …………….…………………………..**

**Teléfono: ………………………………………………...Nacionalidad: ……………………………………**

**Profesión/Ocupación: ………………….........................Lugar de Trabajo: ………………………………**

|  |
| --- |
| **Datos del Tutor** |

**Nombre y Apellido: …………………………………………………………………………………………..**

**Vinculo/Parentesco con el Alumno: ………………………………………………………………………..**

**D.N.I: ……………………………………………Fecha de Nacimiento: ………………………………….**

**Domicilio: ……………………………………………….Localidad: ……………………………………….**

**Teléfono: ………………………………………………...Nacionalidad: …………………………………..**

**Profesión/Ocupación: ………………….........................Lugar de Trabajo: ………………………………**

|  |
| --- |
| **Historia personal del Alumno** |

**Constitución del grupo familiar: ……………………………………………….............................................**

**Con quien Vive el niño/a: …………………………………………………………………………………….**

**Datos de Hermanos/as:**

**Nombres y Apellidos: …………………………………………………………………………………………**

**Edades: …………………………………………………………………………………………………………**

**Usa chupete: ………………. Toma mamadera: ………………… Controla esfínteres: …………………...**

**Problemas de salud: …………………………………………………………………………………………...**

**…………………………………………………………………………………………………………………..**

**Intervenciones quirúrgicas: …………………………………………………………………………………...**

**Tratam./medicación crónica/dieta específica:………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………..**

**Hábitos en relación al sueño: …………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………..**

**Limites que emplea la familia: ………………………………………………………………………………..**

**Reacción ante límites: …………………………………………………………………………………………**

**Manifiesta miedos a: ……………………………………………………………............................................**

**Empleo del tiempo fuera del jardín: ………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………………..**

**Otros: …………………………………………………………………………………………………………...**

|  |
| --- |
| **Personas autorizadas a retirar al niño/a** |

**Nombre y Apellido: ……………………………………………………………………………………………**

**D..N.I: ………………………………………………………………………………………………………….**

**Firma del Padre, Madre y/o Tutor: …………………………………………………………………………..**

**Nombre y Apellido: ……………………………………………………………………………………………**

**D..N.I: ………………………………………………………………………………………………………….**

**Firma del Padre, Madre y/o Tutor: …………………………………………………………………………..**

**Nombre y Apellido: ……………………………………………………………………………………………**

**D..N.I: ………………………………………………………………………………………………………….**

**Firma del Padre, Madre y/o Tutor: …………………………………………………………………………..**

**Nombre y Apellido: ……………………………………………………………………………………………**

**D..N.I: ………………………………………………………………………………………………………….**

**Firma del Padre, Madre y/o Tutor: …………………………………………………………………………..**