**CEPRACIDE IDIOMAS**

**FICHA ÚNICA DE REGISTRO**

**DATOS DEL ALUMNO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **APELLIDOS Y NOMBRES** | BOLAÑOS CABALLERO BEATRIZ |
|  | | |
|  | **IDIOMA QUE ESTUDIA** | TALLER DE LENGUA DE SEÑAS |
|  | | |
|  | **NIVEL QUE SE ENCUENTRA** | OTRO |
|  | | |
|  | **CORREO ELECTRONICO** | BEATRIZ.GOT516@GMAIL.COM |
|  | | |
|  | **DIRECCIÓN COMPLETA Y DISTRITO** | SRT 1- GRUP 3 - MNZ N - LT 9 - VILLA EL SALVADOR. |
|  | | |
|  | **NÚMERO DE TELÉFONO** | 940060027 |
|  | | |
|  | **FECHA DE NACIMIENTO** | 24/06/93 |
|  |  |  |
|  | **N° DE DNI** | 71426900 |

**DATOS DE FAMILIARES**

**PADRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **APELLIDOS Y NOMBRES** |  |
|  | | |
|  | **N° DE DNI** |  |
|  | | |
|  | **CORREO ELECTRONICO** |  |
|  | | |
|  | **NÚMERO DE TELÉFONO** |  |

**MADRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **APELLIDOS Y NOMBRES** |  |
|  | | |
|  | **N° DE DNI** |  |
|  | | |
|  | **CORREO ELECTRONICO** |  |
|  | | |
|  | **NÚMERO DE TELÉFONO** |  |