



Datos Personales

Imprima la copia de los datos personales almacenados en el
Colegio Español

Información personal

Nombre completo	Escriba el nombre completo
Alias	Escriba el alias
Dirección particular	Escriba la dirección particular
Teléfono particular	Escriba el teléfono particular
Teléfono móvil	Escriba el teléfono móvil
Fax particular	Escriba el fax particular
Dirección de correo electrónico particular	Escriba la dirección de correo electrónico particular
Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)	Escriba la fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)
NÚMERO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	Escriba el número de la Seguridad Social

Información Tutores

Nombre y Apellido	Escriba la empresa
Dirección profesional	Escriba la dirección profesional
Teléfono del trabajo	Escriba el teléfono del trabajo
Dirección de correo electrónico del trabajo	Escriba la dirección de correo electrónico del trabajo

Información médica y de emergencias

En caso de emergencia, póngase en contacto con	Escriba el contacto en caso de emergencia
Dirección del contacto de emergencia	Escriba la dirección del contacto de emergencia
Teléfono del contacto de emergencia	Escriba el teléfono del contacto de emergencia
Nombre del médico	Escriba el nombre del médico
Teléfono del médico	Escriba el teléfono del médico
Dirección del médico	Escriba la dirección del médico
Compañía del seguro médico y número de póliza	Escriba la compañía del seguro médico y el número de póliza
Grupo sanguíneo	Escriba el grupo sanguíneo
Problemas de salud conocidos	Escriba los problemas de salud conocidos
Alergias conocidas	Escriba las alergias conocidas
Medicamentos actuales	Escriba los medicamentos actuales