



PROVINCIA DEL CHUBUT
Ministerio de Educación
República Argentina

FICHA PARA EL LEGAJO del ESTUDIANTE

2024

Curso:

Division:

Turno:

Libro Matriz

Folio

Serie

LEGAJO N°

ESCUELA N° 7726

Calle: José Podestá 200

Localidad: Puerto Madryn, Chubut

DATOS DEL ESTUDIANTE

Estudiante: DNI N°

Dirección: CUIL N°

Localidad: Provincia: Edad:

FECHA Y LUGAR NAC.: / / Nacionalidad:

MAIL: Posee Internet? Si No PC/net Celular

DATOS DE LA MADRE

NOMBRE Y APELLIDO: DNI N°:

Dirección: CUIL N°:

MAIL:

Teléfono: Nacionalidad: Profesión:

DATOS DEL PADRE

NOMBRE Y APELLIDO: DNI N°:

Dirección: CUIL N°:

Teléfono: Nacionalidad: Profesión:

DATOS DEL TUTOR (si es distinto a la madre o padre)

NOMBRE Y APELLIDO: DNI N°:

Dirección: CUIL N°:

Teléfono: Nacionalidad: Profesión:

Autorizo **SI - NO** a mi hijo/a, asumiendo la responsabilidad civil correspondiente, a participar de salidas con fines educativos dentro del ejido municipal, a retirarse del establecimiento ante una situación de emergencia (por ejemplo, corte de luz, agua o gas), la ausencia de docentes responsables del dictado de clases (en este caso menores de edad, sólo podrán retirarse con un adulto a cargo), en clases de Educación Física cuando las condiciones climáticas o edilicias no sean adecuadas o cuando la Dirección del Colegio lo considere pertinente, con la debida notificación a través del cuaderno de comunicados-

EN CASO DE URGENCIA COMUNICARSE CON:

Firma padre/madre/tutor
Aclaración y DNI

Firma y sello de Autoridad
Aclaración y DNI

Escuela de donde proviene:

Curso en que se inscribe: N° de Pase: Fecha de Ingreso: / /

Documentación Archivada

Certificado de Nivel Primario:

Fotocopia de acta de nacimiento:

Fotocopia de DNI:

Fotocopia de Libreta Sanitaria:

Observaciones: