



**PROVINCIA DEL CHUBUT**  
Ministerio de Educación  
República Argentina

## FICHA PARA EL LEGAJO del ESTUDIANTE

Curso:  División:   
**2024**  
 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 DNI:

Fotocopia de acta de nacimiento:   
 Fotocopia de Libreta Sanitaria:

Observaciones:

PARA USO DE LA ESCUELA