



INSTITUTO PARROQUIAL Canónigo Honorario "MARIO FABIÁN ALSINA"
PRIVADO – INCORPORADO A LA ENSEÑANZA OFICIAL A-354

DELLEPIANE SUR 5730 – T.E. 4602-6719/4-638-0504
E-mail: nivelprimario@institutoalsina.edu.ar
Ciudad Autónoma de Buenos Aires

FICHA PERSONAL DEL ALUMNO

(Por favor completar con letra clara imprenta mayúscula)

Grado:		Año: completar en el cuadro de al lado	— — — —
Apellido y Nombre: (tal como constan en la Partida de Nac.)			
Nº D.N.I.:			
Fecha de Nac.:	__ / __ / ____	Edad:	
Lugar de Nac: (Localidad)		Nacionalidad:	
Domicilio actual:			
Teléfono:		Localidad:	
Obra Social:		Nro. de Afiliado:	

Apellido y nombre del padre:			
DNI:		Nacionalidad:	
Estado Civil:		Fecha de Nac.:	__ / __ / ____
Ocupación laboral:		Domicilio empleo:	
Tel. Celular:		Tel. del empleo:	
Correo electrónico:			

(Completar sólo si difiere de datos del alumno)

Domicilio:		Localidad:	
Tel. Particular:			

Apellido y nombre de la madre:			
DNI:		Nacionalidad:	
Estado Civil:		Fecha de Nac.:	__ / __ / ____
Ocupación laboral:		Domicilio empleo:	
Tel. Celular:		Tel. del empleo:	
Correo electrónico:			

(Completar sólo si difiere de datos del alumno)

Domicilio:		Localidad:	
Tel. Particular:			

Las personas nombradas en este cuadro son aquellas que están autorizadas por los padres a retirar al alumno del establecimiento:

Nombre	Apellido	Nº de DNI	Teléfono	Parentesco

¿Posee hermanos en nivel Primario de este Instituto?

Por favor, si en el transcurso del año se modifica alguno de estos datos, comunicarlo en Secretaría

.....
FIRMA DEL RESPONSABLE