**INSTITUTO DIVINA PROVIDENCIA A-301**

GRADO:…………………………..TURNO:………………………………….. AÑO:…………..

**FICHA PERSONAL DEL ALUMNO**

(Formulario para completar tal cual figura en la partida de nacimiento del alumno)

**Apellido y Nombre del alumno:……………………………………………………………………………………………………………………………..**

**DNI:…………………………………………………………………………………. Edad:………………………………………………………………………….**

**Domicilio:……………………………………………………………………………………..Localidad:……………………………………………………….**

**Fecha de Nacimiento:……………………………………………………..Lugar (localidad):………………………………………………………..**

**Teléfono:…………………………………………………………………………Celular:………………………………………………………………………..**

Datos de los padres.

APELLIDO Y NOMBRE DEL **PADRE**:……………………………………………………………………………………………DNI……………………………………

DOMICILIO:……………………………………………………………………………………………………………………TELÉFONO…………………………………..

NACIONALIDAD:………………………………………………………………………………………………..OCUPACIÓN…………………………………………..

APELLIDO Y NOMBRE DE LA **MADRE**……………………………………………………………………………………… DNI……………………………………

DOMICILIO:……………………………………………………………………………………………………………………TELÉFONO…………………………………..

NACIONALIDAD:………………………………………………………………………………………………..OCUPACIÓN…………………………………………..

**En caso de necesidad** (accidente, enfermedad, etc.) ¿Dónde debe comunicarse la escuela?

**Anotar según el orden que deseen ser llamados.**

**1.**.................................................................................................preguntar por………………………………………………………………….

**2.**.................................................................................................preguntar por………………………………………………………………….

**3.**.................................................................................................preguntar por………………………………………………………………….

**4.**.................................................................................................preguntar por………………………………………………………………….

**5.**.................................................................................................preguntar por………………………………………………………………….

Autorizo a mi hijo/a…………………………………………………………………………………………………….. a ser retirado del Instituto Divina Providencia, durante el año 20……..por las siguientes personas.

**1.**................................................................................................................DNI………………………………………………………………….

**2.**................................................................................................................DNI………………………………………………………………….

**3.**................................................................................................................DNI………………………………………………………………….

**4.**................................................................................................................DNI………………………………………………………………….

**5.**................................................................................................................DNI………………………………………………………………….

**6.**................................................................................................................DNI………………………………………………………………….

**FIRMA DEL ADULTO RESPONSABLE………………………………………………………………………………………………………………………………**

**ACLARACIÓN DE FIRMA………………………………………………………………………………………………………DNI……………………………………**

Autorizo a mi hijo/a……………………………………………………………………………………………..de………grado a participar y salir de la escuela en caso de simulacro de evacuación en los días y turnos que la escuela resuelva, como parte del Plan Nacional de Evacuación Obligatorio.

FIRMA y ACLARACIÓN …………………………………………………………………………………………………………..DNI……………………………………