

FICHA DE DATOS PERSONALES

NOMBRE: CURSO:

1. DATOS PERSONALES				
NOMBRE DEL ALUMNO/A: DNI:			FECHA DE NACIMIENTO:	
NOMBRE DE LA MADRE: DNI: FECHA DE NACIMIENTO: PROFESIÓN:			TELÉFONO:	
			CORREO ELECTRÓNICO:	
DOMICILIO:	C/	Nº	PISO:	
	CP:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	
NOMBRE DEL PADRE: DNI: FECHA DE NACIMIENTO: PROFESIÓN:			TELÉFONO:	
			CORREO ELECTRÓNICO:	
DOMICILIO:	C/	Nº	PISO:	
	CP:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	

2. DATOS MÉDICOS
TRATAMIENTO MÉDICO QUE REQUIERA CUIDADOS EN RESIDENCIA:
En tal caso se requerirá el informe médico pertinente.
ALERGIAS:
En tal caso se requerirá el informe médico pertinente.
OTROS:

3. DATOS ACADÉMICOS	
ESTUDIOS REALIZADOS	CENTRO DE ESTUDIOS:
	CURSO:
ASIGNATURAS PENDIENTES DE CURSOS ANTERIORES	