



FICHA DE RECOGIDA DE DATOS DE ALUMNOS

Personales Primer Apellido		Curso y Letra:	
Primer Apellido		Fecha de la recogio	da de datos:
Primer Apellido	Datos Personales		
Segundo Apellido			D.N.I №
Nombre			
Fecha de Nacimiento Localidad de Nacimiento Provincia Código Postal Localidad Teléfono Otros Teléfonos (especificar de quién)			
Domicilio			
Código Postal Localidad Teléfono Otros Teléfonos (especificar de quién)			
Otros Teléfonos (especificar de quién) Correo electrónico Padre o Tutor Primer Apellido			Teléfono
Correo electrónico Padre o Tutor Primer Apellido			
Primer Apellido		_	
Primer Apellido			
Primer Apellido	Correo electrónico		
Primer Apellido			
Primer Apellido	Padre o Tutor		
Segundo Apellido Estudios Profesión Profesión Profesión Profesión Localidad de Nacimiento Provincia Provincia D.N.I Segundo Apellido D.N.I Segundo Apellido Estudios Profesión Profesión Profesión Profesión Provincia Convive con otros familiares? Entidad o Seguro médico Número de asegurado ¿Convive con otros familiares? Entidad o Seguro médico Número de asegurado			D.N.I.
Nombre Profesión Fecha de Nacimiento Localidad de Nacimiento Provincia Madre o Tutora Primer Apellido D.N.I Segundo Apellido Estudios Nombre Profesión Fecha de Nacimiento Localidad de Nacimiento Provincia Otros Datos Número de hermanos (incluido el alumno) Puesto entre los hermanos ¿Convive con otros familiares? Entidad o Seguro médico Número de asegurado Número de asegurado	·		
Fecha de Nacimiento Localidad de Nacimiento Provincia Madre o Tutora Primer Apellido D.N.I Segundo Apellido Estudios Estudios Profesión Nombre Profesión Profesión Fecha de Nacimiento Localidad de Nacimiento Provincia			
Madre o Tutora Primer Apellido			
Madre o Tutora Primer Apellido			
Primer Apellido D.N.I			
Primer Apellido D.N.I			
Primer Apellido D.N.I	Madre o Tutora		
Segundo Apellido Estudios Profesión Profesión Profesión Localidad de Nacimiento Localidad de Nacimiento Provincia Provincia Otros Datos Número de hermanos (incluido el alumno) Puesto entre los hermanos ¿Convive con otros familiares? Entidad o Seguro médico Número de asegurado			DNI
Nombre Profesión Profesión Localidad de Nacimiento Provincia Provincia Provincia Convive con otros familiares? Entidad o Seguro médico Número de asegurado Número de asegurado Número de asegurado Profesión Provincia Provincia Provincia Entidad de Nacimiento Provincia Entidad os Seguro médico Número de asegurado Provincia			
Provincia Localidad de Nacimiento Provincia Otros Datos Número de hermanos (incluido el alumno) Puesto entre los hermanos ¿Convive con otros familiares? Entidad o Seguro médico Número de asegurado			
Provincia Otros Datos Número de hermanos (incluido el alumno) Puesto entre los hermanos ¿Convive con otros familiares? Entidad o Seguro médico Número de asegurado			
Otros Datos Número de hermanos (incluido el alumno) Puesto entre los hermanos ¿Convive con otros familiares? Entidad o Seguro médico Número de asegurado	recha de Nacimiento		
Número de hermanos (incluido el alumno) Puesto entre los hermanos ¿Convive con otros familiares? Entidad o Seguro médico Número de asegurado		rı	Oviilcia
Número de hermanos (incluido el alumno) Puesto entre los hermanos ¿Convive con otros familiares? Entidad o Seguro médico Número de asegurado	Otros Datas		
Entidad o Seguro médico Número de asegurado			
¿Desea recibir Religión?	Entidad o Seguro médico	Número d	e asegurado
¿Desea recibir Religión?			
			¿Desea recibir Religión?
Datos módicos a considerar	2		