DATOS DE LA MADRE



Apellido/s …………………………………………………………….. Nombres completos…………………………………………………...……………………

Nacionalidad ………………………………………………………………..

Asistió a algún centro educativo?

SI NO

Nivel más alto que cursó? Primario Secundario Terciario Universitario

Completó ese nivel?

SI NO

Vive SI NO SI LA RESPUESTA ES NO FIN DEL CUESTIONARIO DE ESTA PERSONA

Tipo de Doc.:……………N°………………………...…..…Posee En Tramite

Estado del Doc.

Bueno Malo

Sexo ………………….. Fecha de Nac. ……………………………… Lugar de Nac. ………………………. Localidad ………………………………………… DOMICILIO Calle ………………………………………………………………………. N° ……………………….Piso…………..Torre ………………………… Provincia …………………………. Distrito ………………………………. Localidad ……………………………. Código Postal ………………………………… Teléfono ………………………………… Teléfono Celular ………………………………………. Telef. de Urgencia …………………………...…………………

Es jefe del hogar ? SI NO

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

Profesión u ocupación ……………………………………………………………………………………

Sólo Trabaja Trabaja y Estudia

Sólo Estudio Busca Trabajo y Estudia

DATOS DEL PADRE

Trabaja y Recibe Jubilación o Pensión Busca Trabajo y Recibe Jub o Pensión

Sólo busca Trabajo Jubilado /Pensionado

Apellido/s …………………………………………………………….. Nombres completos………………………………………………………………….…………

Nacionalidad ………………………………………………………………..

Asistió a algún centro educativo?

SI NO

Nivel más alto que cursó? Primario Secundario Terciario Universitario

Completó ese nivel?

SI NO

Vive SI NO SI LA RESPUESTA ES NO FIN DEL CUESTIONARIO DE ESTA PERSONA

Tipo de Doc.:……………N°………………………...…..…Posee En Tramite

Estado del Doc.

Bueno Malo

Sexo ………………….. Fecha de Nac. ……………………………… Lugar de Nac. ………………………. Localidad ………………………………………… DOMICILIO Calle ………………………………………………………………………. N° ……………………….Piso…………..Torre ………………………… Provincia …………………………. Distrito ………………………………. Localidad ……………………………. Código Postal ………………………………… Teléfono ………………………………… Teléfono Celular ………………………………………. Telef. de Urgencia …………………………...…………………

Es jefe del hogar ? SI NO

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

Profesión u ocupación ……………………………………………………………………………………

Sólo Trabaja Trabaja y Estudia

Sólo Estudio Busca Trabajo y Estudia

DATOS DEL TUTOR

Trabaja y Recibe Jubilación o Pensión Busca Trabajo y Recibe Jub o Pensión

Sólo busca Trabajo Jubilado /Pensionado

Apellido/s …………………………………………………………….. Nombres completos……………………………………………………………………...……

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nacionalidad ……………………………………………………………….. Asistió a algún centro educativo?  Nivel más alto que cursó? Primario  Secundario Terciario Universitario Completó ese nivel? | SI  SI | NO  NO |
| Vive SI  NO  SI LA RESPUESTA ES NO FIN DEL CUESTIONARIO DE ESTA PERSONA |  |  |
| Tipo de Doc.:……………N°………………………...…..…Posee En Tramite Estado del Doc. | Bueno | Malo |

Sexo ………………….. Fecha de Nac. ……………………………… Lugar de Nac. ………………………. Localidad ………………………………………… DOMICILIO Calle ………………………………………………………………………. N° ……………………….Piso…………..Torre ………………………… Provincia …………………………. Distrito ………………………………. Localidad ……………………………. Código Postal ………………………………… Teléfono ………………………………… Teléfono Celular ………………………………………. Telef. de Urgencia …………………………...…………………

Es jefe del hogar ? SI NO

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

Profesión u ocupación ……………………………………………………………………………………

Sólo Trabaja Trabaja y Estudia

Sólo Estudio Busca Trabajo y Estudia

Trabaja y Recibe Jubilación o Pensión Busca Trabajo y Recibe Jub o Pensión

Sólo busca Trabajo Jubilado /Pensionado

PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR AL ALUMNO DEL ESTABLECIMIENTO

Apellido/s …………………………………………………………….. Nombres completos……………………………………………………………………...……

Tipo de Doc.:……………N°……………..……… Vínculo/Parentesco con el alumno ……………………………………………………………………

Apellido/s …………………………………………………………….. Nombres completos……………………………………………………………………...……

Tipo de Doc.:……………N°……………..……… Vínculo/Parentesco con el alumno ……………………………………………………………………

Apellido/s …………………………………………………………….. Nombres completos……………………………………………………………………...……

Tipo de Doc.:……………N°……………..………

RESTRICCIONES JUDICIALES

Vínculo/Parentesco con el alumno ……………………………………………………………………

Apellido/s …………………………………………………………….. Nombres completos……………………………………………………………………...…… Tipo de Doc.:……………N°……………….……..……… Restricción …………………………………………………...…………………………………………… Incorporar Constancia de Restricción Judicial para retirar al niño de la escuela.

SERVICIO ALIMENTARIO ESCOLAR

SERVICIO ALIMENTARIO ESCOLAR

SI NO