FICHA PARA EL LEGAJO del ESTUDIANTE

PROVINCIA DEL CHUBUT
Ministerio de Educación
República Argentina

2026

Curso: | Division: | Turno:

Libro Matriz | Folio | Serie | LEGAJO N°

ESCUELA N° 7726	**Calle:** José Podestá 200	**Localidad:** Puerto Madryn, Chubut

DATOS DEL ESTUDIANTE

Estudiante: | DNI N°

Dirección: | CUIL N°

Localidad: | Provincia : | Edad:

FECHA Y LUGAR NAC.: / / | Nacionalidad:

MAIL: | Posee Intenet? Si No | PC/net | Celular

DATOS DE LA MADRE

NOMBRE Y APELLIDO: | DNI N° :

Dirección: | CUIL N° :

MAIL:

Teléfono: | Nacionalidad: | Profesión:

DATOS DEL PADRE

NOMBRE Y APELLIDO: | DNI N° :

Dirección: | CUIL N° :

Teléfono: | Nacionalidad: | Profesión:

DATOS DEL TUTOR (si es distindo a la madre o padre)

NOMBRE Y APELLIDO: | DNI N° :

Dirección: | CUIL N° :

Teléfono: | Nacionalidad: | Profesión:

Autorizo **SI - NO** a mi hijo/a, asumiendo la responsabilidad civil correspondiente, a participar de salidas con fines educativos dentro del ejido municipal, a retirarse del establecimiento ante una situación de emergencia (por ejemplo, corte de luz, agua o gas), la ausencia de docentes responsables del dictado de clases (en este caso menores de edad, sólo podrán retirarse con un adulto a cargo), en clases de Educación Física cuando las condiciones climáticas o edilicias no sean adecuadas o cuando la Dirección del Colegio lo considere pertinente, con la debida notificación a través del cuaderno de comunicados-

EN CASO DE URGENCIA COMUNICARSE CON:

Firma padre/madre/tutor
Aclaración y DNI

Firma y sello de Autoridad
Aclaración y DNI

PARA USO DE LA ESCUELA

Escuela de donde proviene:

Curso en que se inscribe: | N° de Pase: | Fecha de Ingreso: / /

Documentación Archivada

Certificado de Nivel Primario: | Fotocopia de Libreta Sanitaria:

Fotocopia de DNI: | Acuerdo escolar: | Ficha de salud para Ed. Física:

Fotocopia de acta de nacimiento: | Ficha de autorización de uso de imagen:

Observaciones: