



Instituto San José A-422  
Congregación Hijas de la Inmaculada Concepción de Buenos Aires



## FICHA DE DATOS DEL ALUMNO 2026

**Nombre y apellido del alumno:** \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ CUIL: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento s/partida: \_\_\_\_\_

Obra social/Prepaga: \_\_\_\_\_ N°afiliado: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

**Nombre y apellido del Padre:** \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Nacionalidad.: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Fecha de nac: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Tel. Celular: \_\_\_\_\_ Tel. laboral: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

**Nombre y apellido de la Madre:** \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Nacionalidad.: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Fecha de nac: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Tel. Celular: \_\_\_\_\_ Tel. laboral: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Otros teléfonos de contacto.

• Nombre y apellido: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Vínculo: \_\_\_\_\_

• Nombre y apellido: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Vínculo: \_\_\_\_\_

• Nombre y apellido: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Vínculo: \_\_\_\_\_

• Nombre y apellido: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Vínculo: \_\_\_\_\_