



FICHA DE REINSCRIPCIÓN 2020

(Rogamos completar con LETRA de IMPRENTA.)

Buenos Aires ____ / ____ / ____

DATOS DEL ALUMNO:

Curso: _____ Div: _____ Carrera: _____

Apellido/s																				
Nombre/s																				

Fecha Nac.																						
D.N.I.										Sexo		F	M									
Nacionalidad																						

Domicilio																						
Número																						
Localidad																						
Teléfono																						
Vive con																						

DATOS RESPONSABLE LEGAL #1: PARENTESCO:

Apellido/s																							
Nombres/s																							
																						Es el responsable económico?	
																						Sí	No

Tipo Doc.																						
Nacionalidad																						

Domicilio																						
Número																						
Localidad																						
Teléfono																						

Ocupación:																						Trabaja en:		
Teléfono laboral:																						E-mail:		

DATOS RESPONSABLE LEGAL #2: PARENTESCO:

Apellido/s																							
Nombres/s																							
																						Es el responsable económico?	
																						Sí	No

Tipo Doc.																						
Nacionalidad																						

Domicilio																						
Número																						
Localidad																						
Teléfono																						

Ocupación:																						Trabaja en:		
Teléfono laboral:																						E-mail:		

La firma de la presente ficha de inscripción, implica la autorización a las autoridades pedagógicas del establecimiento a utilizar los datos personales aquí declarados, así como la imagen del alumno proporcionada por sus representantes necesarios en los términos y limitaciones de la Ley 25.326. Toda información personal que se provea en forma voluntaria a Institución Salesiana estará protegida por las normas de confidencialidad y privacidad.

.....
Firma de Responsable Legal #1

.....
Firma de Responsable Legal #2

En caso de modificarse cualquiera de los datos declarados en este formulario a lo largo del ciclo lectivo es responsabilidad de los padres comunicarlo a la escuela de forma inmediata.

Marcar con una X el campo que contenga datos nuevos

➔ **AUTORIZACIÓN A TERCEROS RESPONSABLES 2020**

(rogamos completar con LETRA de IMPRENTA MAYUSCULA)

Buenos Aires _____ / _____ / _____

Período de vigencia de la presente autorización: *CICLO LECTIVO 2020*

DATOS DEL ALUMNO: Curso: _____ Div: _____ Carrera: _____

Apellido/s y Nombre/s																										
Fecha Nac.																D.N.I.										

Por la presente autorizo, en caso de imposibilidad de sus responsables legales, a las personas cuyos datos detallo más abajo, a:

(TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA)

AUTORIZACION 1

Retirar a mi hijo del establecimiento	Firmar informes y comunicaciones	Firmar autorizaciones	Tomar decisiones en caso de emergencia
Apellido/s y Nombre/s			
Tipo y Nº Doc.		Tipo de vínculo	
Nacionalidad			Fecha Nac.:
Telefono	-	Celular	-
FIRMA REGISTRADA			

AUTORIZACION 2

Retirar a mi hijo del establecimiento	Firmar informes y comunicaciones	Firmar autorizaciones	Tomar decisiones en caso de emergencia
Apellido/s y Nombre/s			
Tipo y Nº Doc.		Tipo de vínculo	
Nacionalidad			Fecha Nac.:
Telefono	-	Celular	-
FIRMA REGISTRADA			

AUTORIZACION 3

Retirar a mi hijo del establecimiento	Firmar informes y comunicaciones	Firmar autorizaciones	Tomar decisiones en caso de emergencia
Apellido/s y Nombre/s			
Tipo y Nº Doc.		Tipo de vínculo	
Nacionalidad			Fecha Nac.:
Telefono	-	Celular	-
FIRMA REGISTRADA			

AUTORIZACION 4

Retirar a mi hijo del establecimiento	Firmar informes y comunicaciones	Firmar autorizaciones	Tomar decisiones en caso de emergencia
Apellido/s y Nombre/s			
Tipo y Nº Doc.		Tipo de vínculo	
Nacionalidad			Fecha Nac.:
Telefono	-	Celular	-
FIRMA REGISTRADA			

La firma de la presente ficha, implica la autorización a las autoridades pedagógicas del establecimiento a utilizar los datos personales aquí declarados, así como la imagen del alumno proporcionada por sus representantes necesarios en los términos y limitaciones de la Ley 25.326. Toda información personal que se provea en forma voluntaria a Institución Salesiana estará protegida por las normas de confidencialidad y privacidad.

En caso de modificarse cualquiera de los datos declarados en este formulario a lo largo del ciclo lectivo es responsabilidad de los padres comunicarlo a la escuela de forma inmediata.

Firma de Responsable Legal #1

Firma de Responsable Legal #2