



C.P. MAESTRO JAIME BORRÁS – CÓDIGO: 33012536

Curso:

FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

Datos del alumno/a

1^{er} Apellido: 2^o Apellido: Nombre:
F. nacimiento: / / Lugar: Provincia: País:
Nacionalidad Domicilio familiar: Localidad:
C.Postal: Provincia: Teléfonos: /

Datos de la madre

1^{er} Apellido: 2^o Apellido: Nombre:
D.N.I. Teléfonos: / Profesión:
Estudios: Situación laboral:

Datos del padre

1^{er} Apellido: 2^o Apellido: Nombre:
D.N.I. Teléfonos: / Profesión:
Estudios: Situación laboral:

Otros datos académicos

Procede del Centro: N^o Identificación Fiscal:
Dirección: Municipio: Provincia:
C.Postal: País: Teléfono:

Otros datos familiares:

N^o de hermanos: Lugar que ocupa: Convive con otras personas:
Entidad de Seguro Médico: N^o de asegurado:

OBSERVACIONES DE INTERÉS: