



**Instituto Inmaculada Concepción A-183**  
**Arzobispado de Buenos Aires Carlos Calvo 1186**  
**Tel/Fax: 4306-0000**

**COMPLETAR DICHA FICHA CON**  
**LETRA IMPRENTA MAYUSCULA**

**Ficha de actualización de datos 2022**

<b>Sala:</b>		<b>Turno:</b>	
<b>Datos del Alumno/Alumna :</b>			
Apellido y nombres (Completo):		Nacionalidad:	
D.N.I, C.I o Pasaporte:		Fecha de nacimiento:	
Dirección:		Código Postal:	
Localidad:		Teléfono por emergencia:	
Edad del niño al 30/6			
Teléfono celular alternativo y a quién pertenece:			
¿Recibió el Bautismo? SI / NO	¿Tomó la Primera Comunión? SI / NO		¿Recibió la Confirmación? SI / NO
<b>Datos del Padre, Tutor o Encargado:</b>			
Apellido y nombres (Completo):		Nacionalidad:	
D.N.I, C.I o Pasaporte:		Fecha de nacimiento:	
Dirección:		Código Postal:	
Localidad:			
Estudios cursados:			
Ocupación / Profesión:			
Lugar de trabajo:			
Dirección del lugar de trabajo:			
Teléfono laboral:		Celular:	
E-mail:		Religión:	
<b>Datos de la Madre, Tutora o Encargada:</b>			
Apellido y nombres (Completo):		Nacionalidad:	
D.N.I, C.I o Pasaporte:		Fecha de nacimiento:	
Dirección:		Código Postal:	
Localidad:			
Estudios cursados:			
Ocupación / Profesión:			
Lugar de trabajo:			
Dirección del lugar de trabajo:			
Teléfono laboral:		Celular:	
E-mail:		Religión:	
<b>Personas autorizadas a retirar al alumno del Instituto:</b>			
1,- Apellido y nombres:	DNI:	TELÉFONO:	
2,- Apellido y nombres:	DNI:	TELÉFONO:	
3,- Apellido y nombres:	DNI:	TELÉFONO:	
4,- Apellido y nombres:	DNI:	TELÉFONO:	
4,- Apellido y nombres:	DNI:	TELÉFONO:	
Firma del Padre / Madre, Tutor o Encargado:			
Firma del Padre / Madre, Tutor o Encargado:			