Dirección General de Cultura y Educación

Distrito 040 – General Madariaga

ISFDYT N°59

**Planilla de Renovación de Datos – Ciclo Lectivo 20……**

**FECHA**:……. de …………………………….de 20..…..

- CARRERA: ……………………………………………………………………

- AÑO DE LA CARRERA: …………………………………..

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| 1)**EN CASO DE ACCIDENTE:**  (Indicar 1°y 2° según orden de preferencia)  - Concurrir al hospital: ……………  - Avisarles por teléfono a un familiar: …………….. (Colocar teléfonos a los cuales acudir en caso de alguna dificultad. Indicar a quién pertenecen los mismos.)  FIRMA: ……………………………………………………………. | 2)**ACTUALIZAR ESTOS DATOS:**  **Del estudiante:**  Nombre completo:………………………………………………………..  DNI: ……………………………………………………………………………..  Nacionalidad:………………………………………………………………..  Domicilio:……………………………………………………………………..  Localidad: …………………………………………………………………….  Fecha de nacimiento: ……/……./.………… Edad: ………………  Teléfono:……………………………………………………………………….  FIRMA: ……………………………………………………………. |

3) Actualmente tiene actividad laboral? **SÍ …….. NO ………** (Marcar con una “X” y en caso afirmativo presentar constancia de trabajo)

4) Se solicita actualizar **certificado médico** (buena salud )

5) Se les recuerda como cada año del ciclo Lectivo la  **CUOTA DE COOPERADORA (el mismo es importante para** sumar voluntades de todos y así poder realizar  **aportes y mejoras que permitan al establecimiento el desarrollo de distintos proyectos.**

6)DATOS DE TELÉFONOS DE FAMILIARES EN CASO DE EMERGENCIA (Consignar varios)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO Y NOMBRE** | **PARENTESCO** | **DNI** | **TELÉFONO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

FIRMA: …………………………………………………………………..

ACLARACIÓN:………………………………………………………….

DNI:………………………………………………………………………..

FECHA: ………………………………………………………………….