



COLEGIO  
Santo Tomás Moro

Alumno:

CURSO:

## FICHA DE DATOS 2024



### Datos del alumno

APELLIDO Y NOMBRES:

DNI NRO:

FECHA DE NACIMIENTO: / /

LUGAR:

NACIONALIDAD:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO:

CELULAR:

¿POSEE HERMANOS EN EL COLEGIO? ¿EN QUÉ CURSOS?

DIRECCIÓN DE MAIL DONDE EL COLEGIO PUEDA ENVIAR INFORMACIÓN A TODA LA FAMILIA:

RESPONSABLE ECONÓMICO:

(Aclarar nombre y apellido de la persona que se hace responsable del pago del colegio)

### Información de EMERGENCIA

APELLIDO Y NOMBRE DEL PADRE:

DNI:

TEL:

CEL:

ESTADO CIVIL:

FECHA DE NACIMIENTO: / /

NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO:

CARGO:

HORARIO DE TRABAJO:

DOMICILIO LABORAL:

TELÉFONO LABORAL:

APELLIDO Y NOMBRE DE LA MADRE:

DNI:

TEL:

CEL:

ESTADO CIVIL:

FECHA DE NACIMIENTO: / /

NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO:

CARGO:

HORARIO DE TRABAJO:

DOMICILIO LABORAL:

TELÉFONO LABORAL:

APELLIDO Y NOMBRE DEL TUTOR:

DNI:

TEL:

CEL:

ESTADO CIVIL:

FECHA DE NACIMIENTO: / /

NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO:

CARGO:

HORARIO DE TRABAJO:

DOMICILIO LABORAL:

TELÉFONO LABORAL:

**OTROS RESPONSABLES** [Aclarar nombre y apellido de las personas encargadas del alumno en ausencia de sus padres]

NOMBRE Y APELLIDO:

TEL:

NOMBRE Y APELLIDO:

TEL:

NOMBRE Y APELLIDO:

TEL:

### En caso de accidente

Autorizo que las autoridades del colegio y docentes trasladen a mi hijo/a al centro de salud previsto por el establecimiento.

FIRMA DEL PADRE

ACLARACIÓN

FIRMA DE LA MADRE

ACLARACIÓN

FIRMA DEL TUTOR

ACLARACIÓN

## Personas autorizadas a retirar al alumno del Colegio

NOMBRE Y APELLIDO:

PARENTESCO:

NRO DOC:

NOMBRE Y APELLIDO:

PARENTESCO:

NRO DOC:

NOMBRE Y APELLIDO:

PARENTESCO:

NRO DOC:

Únicamente podrá ser retirado por las personas que figuran en la presente autorización. Ante cualquier modificación, avisar inmediatamente al Colegio.

**LAS PERSONAS AUTORIZADAS DEBERÁN ENTREGAR FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO.** Los alumnos **NO PUEDEN SER RETIRADOS POR MENORES DE EDAD.**

FIRMA DEL PADRE

A C L A R A C I Ó N

FIRMA DE LA MADRE

A C L A R A C I Ó N

FIRMA DEL TUTOR

A C L A R A C I Ó N

Una vez completa esta ficha de datos, rogamos a Uds. consignar la información sobre el alumno requerida en el libro de comunicados.

## Fotografías - Página Web - Redes oficiales

Teniendo en cuenta la eventual organización de publicaciones escolares (fotografías grupales, anuario, página web, instagram oficial, etc.), solicitamos a padres y tutores expresar la conformidad o no de las publicaciones de fotografías y videos en las que puedan encontrarse sus hijos.

[ TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA ]

SÍ AUTORIZO

NO AUTORIZO

FIRMA

A C L A R A C I Ó N

De no consignarse una respuesta se considerará como autorizada la toma y publicación de fotografías y videos.

## Salidas

### AUTORIZACIÓN GENERAL

AUTORIZO A MI HIJO/A

DNI N°

DE

AÑO. SECCIÓN

A DESPLAZARSE JUNTO A LA DOCENTE ENCARGADA DE CURSO Y PERSONAL DEL COLEGIO, EN EL RADIO DE LAS 10 CUADRAS QUE CIRCUNDAN AL ESTABLECIMIENTO, COMO ASÍ TAMBIÉN A CONCURRIR, OCASIONALMENTE A LA PARROQUIA NUESTRA SEÑORA DE LA MERCED.

FIRMA

A C L A R A C I Ó N

La Dirección del Establecimiento avisará telefónicamente y en forma inmediata a la familia y a UDEC (Servicios de Emergencias) ante un accidente. El Colegio Sto. Tomás Moro desliga responsabilidad al no poder ubicar en los teléfonos informados a los padres y/o familiares en caso de urgencia. La siguiente ficha deberá ser remitida a la Dirección del Nivel con todos los datos solicitados.

Los datos de esta planilla sólo se modificarán en un trámite personal en la Secretaría del Nivel.

Todos los datos suministrados en esta ficha son para uso exclusivo del Colegio. Serán tratados con la máxima confidencialidad y no se transferirán a terceros.

Fecha de recepción: / /