

# SAINT DOMINIC SCHOOL

## HOJA DE DATOS:

**Por favor llene todos los datos requeridos.**

Fecha: \_\_\_\_\_ Registro para Curso Lectivo 20\_\_-20\_\_. Bimestre: \_\_\_\_\_

Nombre completo del estudiante, según aparece en el Certificado de Nacimiento:

\_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ . Grado a cursar en SDS: \_\_\_\_\_ .

### **NUEVO INGRESO.**

Colegio de procedencia: \_\_\_\_\_

Ultimo grado cursado en colegio anterior: \_\_\_\_\_.

Otros colegios anteriores al último y grados cursados, desde Pre-escolar:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Motivo del cambio de colegio: \_\_\_\_\_

Dificultades presentadas anteriormente en su escolaridad y/o desarrollo personal:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Medico, Psicologo(a) o Especialistas que brindan apoyo al estudiante:

\_\_\_\_\_

### **DATOS DE LOS PADRES O TUTORES.**

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfonos. Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_

Otros teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**Revisa diariamente su correo electrónico?** Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfonos. Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_

Otros teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Revisa dirariamente su correo electrónico?** Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**OTROS DATOS.**

El alumno / la alumna vive con: Ambos padres \_\_\_\_\_ . El padre \_\_\_\_\_ . La madre \_\_\_\_\_

Otros: (nombre y relación familiar) \_\_\_\_\_

Religión \_\_\_\_\_.

Para estudiantes no-catolicos,

-llevara la clase de Educacion en la Fe? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

-participara en celebraciones religiosas? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En caso de Emergencia, contactar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Médico: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Responsable en el hogar a quien contactar para asuntos **académicos**: (nombre y relación familiar) \_\_\_\_\_

Responsable en el hogar a quien contactar para asuntos **financieros**: (nombre y relación familiar) \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que brinda los datos: \_\_\_\_\_

Relación con el alumno(a): \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_