



## FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

### Datos del/la Alumno/a

1er. Apellido	2º Apellido	Nombre		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
F. Nacimiento	Lugar	Provincia	País	Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio familiar	Localidad	C. Postal	Provincia	Teléfono Fijo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico para contactar				
<input type="text"/>				

### Datos de la Madre

1er. Apellido	2º Apellido	Nombre	Fecha de nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF	Teléfono Móvil	Tfno. trabajo	Profesión
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Estudios (1)	Situación laboral (2)
		<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Datos del Padre

1er. Apellido	2º Apellido	Nombre	Fecha de nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF	Teléfono Móvil	Tfno. trabajo	Profesión
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Estudios (1)	Situación laboral (2)
		<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Datos Familiares

Nº de hermanos, sin contar el alumno	Lugar que ocupa entre ellos	¿Con quién vive el alumno?	Convive con otras personas (3)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	PADRES <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Entidad de Seguro Médico	Nº de Asegurado		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

### Datos Académicos

Procede de otro Centro	<input type="text"/>	¿Cursará Religión?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
------------------------	----------------------	--------------------	-----------------------------	-----------------------------

### Uso de servicios complementarios

¿Solicita comedor escolar? (3)	<input type="checkbox"/>	¿Ha solicitado ayuda para comedor? (3)	<input type="checkbox"/>	¿Solicita Madrugadores? (3)	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------	--	--------------------------	-----------------------------	--------------------------

### Observaciones de interés para una mejor atención del alumno (alergias, enfermedades, aclaraciones sobre custodia...)

<input style="height: 30px;" type="text"/>
--

- (1) [00] SIN ESTUDIOS  
 [01] CERTIFICADO ESCOLARIDAD O ESTUDIOS PRIMARIOS  
 [02] GRADUADO ESCOLAR / BACHILLER ELEMENTAL / FP1  
 [03] F.P. 2º GRADO / BACHILLER SUPERIOR / MAESTRIA INDUSTRIA  
 [04] C.O.U. / MODULOS PROFESIONALES NIVEL DE GRADO 3  
 [05] DIPLOMADO GRADO MEDIO  
 [06] LICENCIADO / ARQUITECTO / INGENIERO O EQUIVALENTES  
 [07] DOCTORADO

- (2) [07] TRABAJO ASALARIADO  
 [08] TRABAJO POR CUENTA PROPIA  
 [09] EN PARO  
 [10] JUBILADO O INCAPACITADO  
 [11] TRABAJO EN EL HOGAR  
 [12] OTROS

(3) Escriba SI o NO