



# ESSERE

A - 1136

INSTITUTO DE EDUCACION ESPECIAL

Instituto Privado Incorporado a la Enseñanza Oficial

**FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS 2024**

NOMBRE Y APELLIDO DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

OCUPACION: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

OCUPACION: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO PARTICULAR \_\_\_\_\_

TELEFONO CELULAR PADRE \_\_\_\_\_

TELEFONO CELULAR MADRE \_\_\_\_\_

OTRO TELEFONO CELULAR (hermano/a, otro familiar, vecino, etc.) \_\_\_\_\_

MAIL: \_\_\_\_\_

## **TRATAMIENTOS EXTERNOS**

Nombre del profesional	Tipo de prestación (psicología, fonoaudiología u otra)	Lugar dónde se atiende. Teléfono