## **ACTUALIZACIÓN DE DATOS 2026**

Firma de Tutor	Aclaración de firma	Fecha
Abuelos	Celular: .	
Profesión:	Empresa: Celular:	
Estado civil:	Estudios:	
Celular:	E-mail:	
Localidad:	Teléfono	:
Nacionalidad:	Dirección:	
Edad: DN	NI: Nacimiento:	
Apellido y nombre del Tutor 2	2:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
DATOS DEL TUTOR 2		
Abuelos	Celular: .	
Profesión:	Empresa: Celular:	
Estado civil:	Estudios:	
Celular:	E-mail:	
Localidad:	Teléfono	:
Nacionalidad:	Dirección:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Edad: DN	NI: Nacimiento:	
Apellido y nombre del Tutor	1:	
DATOS DEL TUTOR 1		
¿Hace algún tipo de terapia?,	, ¿Cuál?	
Motivo de cambio de Colegio		
	Colegio de Origen	
Dirección:	Localidad:	
Lugar de Nacimiento:	Nacionalidad:	
	NI: Fecha de Nacimi	
Apellido y nombre del alumn	no/a:	
DATOS DEL ALUMNO/A		
NIVEL:	JORNADA:	

LA PRESENTE FICHA TIENE CARACTER DE DECLARACIÓN JURADA

