APELLIDO y N	OMBRES:								
Fecha de naci	miento/	/ Edad	DNI				Na	acionalidad	
DomicilioCiudad/ Localidad									
Teléfono part	icular	Te	eléfono a	lterna	϶tiν	vo/C	:elular		
Persona respo	onsable dentro (	de la escuela: (s	eñala cor	una	cru	uz la	opcić	on indicada)	
Padre	MadreHermanoOtros								
¿Sufrís alguna	ı enfermedad cr	ónica que requi	ere trata	mien	to?	? ¿Cı	uál?		
GRUPO FAM	II IAR								
GNOFO FAIVI									
	Nombre Apell	lido	V Si	ive No		Convive Si No		Teléfono	Ocupación
Padre	1		31	110	+	JI	TNU	+	
Madre					$\dagger$				
Hermanos				I	I				
					<b>T</b>		<u> </u>		
	<u> </u>			_	+		1		
				+	+			1	_
				+	+				
Otros				+	+		1	1	
20,00				+	+		†		
1							1	1	1
iTenés algún	familiar a tu oui	dados ci M	: ۱۵	- کینا	, )				
		dado? Si N							
¿Trabajas? Si.	Dغ ا	onde?				¿C	Cuánta	as horas?	
¿En qué año t	erminaste 7°gra	ado?	¿En qué	escu	ela	ı?			
¿Repetiste alg	gún grado? Si	¿Cuál?	¿En q	ué es	cu	ela?	·		No
¿Repetiste alg	gún año en la se	cundaria? Si	. ¿Cuál?		έE	∃n qι	ıé esc	uela?	
¿En qué año?		No repeti	í						
¿Solicitaste be	eca? Si No	o ¿Fue oto	rgada? Si	1	۷o.		¿Re	ecibís vianda?	Si No
¿Tenés mater	ias previas? Si	¿Cuáles?			,				No tengo

TUTORIAS- FICHA INDIVIDUAL DEL ALUMNO

**CURSO** .....