

Colegio Inmaculada Concepción
Apartado 560573
Guayanilla, Puerto Rico 00656-0573

INFORMACIÓN GENERAL PARA RECORD DEL ESTUDIANTE

AÑO ESCOLAR: 2004-2005 Núm. de Familia _____

Grado: _____ Activo___ Nuevo___ Re-admisión___

Apellidos: Paterno _____ Materno _____ Nombre completo (NO INICIAL) _____

Seguro Social: _____ Fecha de nacimiento: _____
Día Mes Año

Dirección residencial: _____

_____ Teléfono de la Casa: _____

Dirección postal: _____

Nombre de Escuela de Procedencia: _____

Dirección y Teléfono: _____

Grado que cursó: _____

Nombre del padre: _____ VIVO Sí___ No___

Profesión del padre: _____

Lugar dónde trabaja: _____

Teléfono: _____ Ext. - _____ Celular: _____

Nombre de la madre: _____ VIVO Sí___ No___

Profesión de la madre: _____

Lugar dónde trabaja: _____

Teléfono: _____ Ext. _____ Celular: _____

CASADOS: SI ___ NO ___ CATOLICO: ___ CIVIL: ___ Otro: _____

Con quién vive el estudiante: ___PADRE Y MADRE ___PADRE ___MADRE

Si el estudiante vive con otra persona que no son sus padres, favor de anotar el nombre de los encargados y su parentesco.

Nombre Apellidos Parentesco

TELEFONO(S) EN CASO DE EMERGENCIA: (Favor anotar 3 alternativas adicionales a los números de teléfonos de los trabajos de los padres y celulares)

Nombre	Relación	Teléfono

