



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN – GESTIÓN 2020

### INFORMACIÓN - ESTUDIANTE

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Colegio de procedencia: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Restricciones alimentarias: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Condición congénita: (Si aplica) \_\_\_\_\_

Diversidad funcional: (Si aplica) \_\_\_\_\_

Otra observación en salud: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN - PADRES

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Nombre de la madre: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Ocupación y lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Ocupación y lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

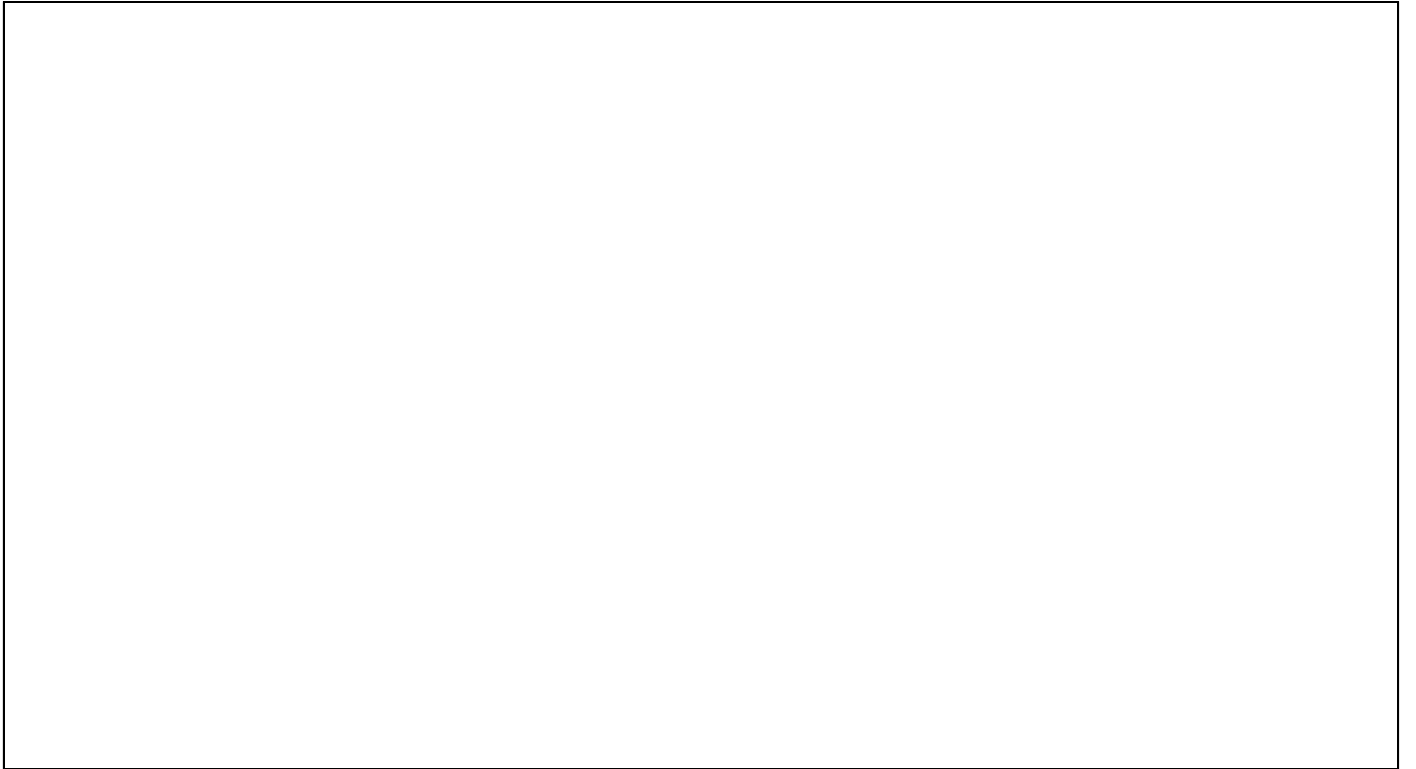
E-mail: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Teléfono domicilio: \_\_\_\_\_

Personas autorizadas para recoger a el/la estudiante: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Croquis:



\_\_\_\_\_  
Firma del padre

\_\_\_\_\_  
Firma de la madre