

FICHA DE INSCRIPCIÓN COLONIA "CRECER" TLTC**NOMBRE Y APELLIDO:**

EDAD: FECHA DE NACIMIENTO: / / DNI DEL COLONO:

DOMICILIO: LOCALIDAD:

COLEGIO AL QUE ASISTE:

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD: NO SI

ESPECIFIQUE _____

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE:

CELULAR: OTRO TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE:

CELULAR: OTRO TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RETIRAR:

NOMBRE Y APELLIDO:

TELÉFONO: DNI:

NOMBRE Y APELLIDO:

TELÉFONO: DNI:

MARCAR CON X EL TURNO DEL PERÍODO A RESERVAR

TURNOS: MAÑANA TARDE COMPLETO

DICIEMBRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENERO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FEBRERO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MARCAR CON RESALTADOR EL PERÍODO A RESERVAR

Diciembre 2015							Enero 2016							Febrero 2016						
Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sá	Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sá	Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sá
												1			1	2	3	4	5	
								4	5	6	7	8			8	9	10	11	12	
	14	15	16	17	18			11	12	13	14	15			15	16	17	18	19	
	21	22	23	24	25			18	19	20	21	22			22	23	24	25	26	
	28	29	30	31				25	26	27	28	29								

VACANTES, SUJETO A DISPONIBILIDAD

LOS DATOS QUE AQUÍ CONSIGNAN TIENEN DE CARÁCTER DE DDJJ

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____

ACLARACIÓN: _____

N° _____

DNI: _____