



FICHA DE INFORMACIÓN FAMILIAR FN _____ CURSO 2016-2017

Por favor diligenciar este formato y entregarlo a la APA en el momento de la matrícula (elija o no afiliarse).

DATOS MADRE		
Nombre		
Nacionalidad	Identificación	de
Correo Electrónico		@
Celular	Ocupación	
Profesión	Teléfono	
Empresa donde trabaja		

DATOS PADRE		
Nombre		
Nacionalidad	Identificación	de
Correo Electrónico		@
Celular	Ocupación	
Profesión	Teléfono	
Empresa donde trabaja		

Domicilio Familiar	
Barrio	Teléfono

Datos del(os) ALUMNO(S) que estudia(n) o ingresa(n) al C.C.E.E. Reyes Católicos:

Código	Nombre	Nuevo curso	Nacionalidad	Documento Identificación Tipo y Número	Fecha Nacimiento dd/mm/aaaa

¿Desea afiliarse a la APA? Sí No ¿Por qué no? _____

Si tiene Carnet de Afiliación Familiar de la APA, debe presentarlo en la matrícula para revalidarlo y así acceder a los beneficios.

Está interesado(a) en hacer parte de la **Red de Profesionales de la APA?**
 Madre Sí No Padre Sí No

En caso afirmativo llegará a su correo electrónico el formato para diligenciar su perfil profesional, allí incluirá entre otros su ocupación actual, su currículo académico y laboral y los servicios que ofrece.

Esta red provee colaboración laboral a sus integrantes con descuentos para afiliados.

Gracias por leer detenidamente el Reglamento de Protección de Datos Personales al respaldo y entregarlo firmado, en señal de aceptación.

