



# COLEGIO DE HUÉRFANOS DE LA ARMADA

## FORMULARIO DE DATOS FAMILIARES DEL ALUMNO

### DATOS FAMILIARES

PADRE O TUTOR LEGAL			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI
EJÉRCITO Y CUERPO / PROFESIÓN	EMPLEO	DESTINO / LUGAR DE TRABAJO	
DOMICILIO DE CONTACTO COMPLETO (Vía, número, escalera, piso, puerta, etc.)			CP
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO	
		MÓVIL	FIJO
		Nº	Nº
E-MAIL			

MADRE O TUTORA LEGAL			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI
EJÉRCITO Y CUERPO / PROFESIÓN	EMPLEO	DESTINO	
DOMICILIO DE CONTACTO COMPLETO (Vía, número, escalera, piso, puerta, etc.)			CP
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO	
		MÓVIL	FIJO
		Nº	Nº
E-MAIL			

SITUACIÓN FAMILIAR				
1. SOLTERO/A	2. CASADO/A	3. DIVORCIADO/A	4. SEPARADO/A	
Sólo si ha marcado las casillas 3 ó 4	CUSTODIA LEGAL:	PATERNA	MATERNA	COMPARTIDA

HIJOS EN EL CHA:	SI	NO	SEXO:	H	M

FAMILIA NUMEROSA					
CATEGORÍA		LOCALIDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	Nº HIJOS	
GENERAL	ESPECIAL			H:	M:
TITULAR			FECHA CADUCIDAD		

EN CASO DE URGENCIA AVISAR A			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	TELÉFONO

Declaro ser ciertos los datos consignados en este formulario  
En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del Padre, Madre o Tutor