



Colegio de Inteligencias Múltiples

Nombre del Alumno(a): _____ Grado: _____ Grupo: _____

Mamá



Nombre del Padre: _____

Teléfono fijo Casa: _____ Teléfono Oficina: _____

Celular : _____ Nextel: _____ ID: _____

Nombre de la Madre: _____

Teléfono fijo Casa: _____ Teléfono Oficina: _____

Celular : _____ Nextel: _____ ID: _____

Papá



Firma

Firma

FOTO

FOTO

FOTO

FOTO

FOTO

Nombre: _____

Parentesco: _____

Celular: _____

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____