

VI.- OTROS DATOS DE LA ALUMNA:

1. Situación Laboral: Trabaja SI () Trabaja NO ()
Contratada () Practicante () Eventual ()
Remuneración mensual:

2. Situación económica: Beca () Semi-beca () Pagante ()

3. Mensualidad pagada por:
Padres () Abuelos () Tíos ()
Hermanos () Usted () Otros:
(especificar)

4. Situación familiar:
Vive con: Padres () Abuelos () Tíos ()
Hermanos () Pensión () Otros:
(especificar)

5. Salud:

Padece alguna enfermedad:

OBSERVACIONES:.....
.....
.....

VII.- INFORMACIÓN DEL INSTITUTO:

El Instituto realiza reuniones mensuales con los padres de familia. La asistencia es obligatoria.