

### DATOS DE LA / DEL ALUMNA/O – PACIENTE

CUIL: 27-42490290-5

Apellido y Nombre: FERNANDEZ ANA PAULA

Fecha de Nacimiento: 04-07-1999

Teléfono: 2352-522100

Correo Electrónico: CAROLINALFERNANDEZ81@GMAIL.COM

### DATOS DE ESCOLARIDAD

Ciclo Lectivo: 2024

Tipo de Certificado: SUPERIOR

Nivel: TERCIARIO

Grado/Año:

### DATOS DE LA ESCUELA / CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL / CENTRO DE CAPACITACIÓN / INSTITUTO / UNIVERSIDAD / ESCUELA DIFERENCIAL

Nombre del Establecimiento Educativo:

Nombre del Curso / Carrera:

¿Incorporado a la Enseñanza Oficial? (Marque con una cruz)

¿Es Alumna/o Regular? (Marque con una cruz)

Clave Única de Establecimiento (CUE):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nº de REGICE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de Inicio Ciclo Lectivo / Curso:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de Emisión:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

texto

Firma y Sello Director/a o Responsable

Sello de Establecimiento

### DATOS DEL TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN / MAESTRA/O PARTICULAR / TALLERES PROTEGIDOS / FORMACIÓN LABORAL

Nombre del Instituto de Rehabilitación / Maestra/o Particular /  
Profesional Médico/a / Talleres Protegidos / Formación Laboral:

Fecha de Inicio de Rehabilitación /  
Enseñanza Particular:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CUIL / CUIT de la /del Profesional o Instituto:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipo de Matrícula

MM  MN  MP  LE

Nº de Matrícula, Legajo o Registro de la / del Profesional / Maestra/o Particular:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de Emisión:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma y Sello de la / del Profesional / Maestra/o Particular o  
Responsable de Instituto

### USO EXCLUSIVO ANSES

Fecha de Recepción:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma, Aclaración y Legajo de Agente Interviniente

Sello de Recepción de ANSES

### OBSERVACIONES