

Informacion de Padre/Tutor	
Nombre Completo	
Relacion	
Fecha de nacimiento	
Telefono de casa	
Custodia <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Vive con el alumno <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
¿Misma direccion? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Otra direccion	
Lugar de empleo	
Telefono del trabajo	
Telefono celular	
Habla Ingles <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
¿Idioma en casa?	
E-mail	
Copia de correspondencia <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Dispuesto ser voluntario <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Trabajador Migrante <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Nivel de educacion	

Numero 3 (si es necesario)

Informacion de Padrastro/Tutor	
Nombre Completo	
Relacion	
Fecha de nacimiento	
Telefono de casa	
Custodia <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Vive con el alumno <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
¿Misma direccion? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Otra direccion	
Lugar de empleo	
Telefono del trabajo	
Telefono celular	
Habla Ingles <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
¿Idioma en casa?	
E-mail	
Copia de correspondencia <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Dispuesto ser voluntario <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Trabajador Migrante <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Nivel de educacion	

Informacion de Madre/Tutora	
Nombre Completo	
Relacion	
Fecha de nacimiento	
Telefono de casa	
Custodia <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Vive con el alumno <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
¿Misma direccion? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Otra direccion	
Lugar de empleo	
Telefono del trabajo	
Telefono celular	
Habla Ingles <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
¿Idioma en casa?	
E-mail	
Copia de correspondencia <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Dispuesto ser voluntario <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Trabajador Migrante <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Nivel de educacion	

Numero 4 (si es necesario)

Informacion de Madrastra/Tutora	
Nombre Completo	
Relacion	
Fecha de nacimiento	
Telefono de casa	
Custodia <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Vive con el alumno <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
¿Misma direccion? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Otra direccion	
Lugar de empleo	
Telefono del trabajo	
Telefono celular	
Habla Ingles <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
¿Idioma en casa?	
E-mail	
Copia de correspondencia <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Dispuesto ser voluntario <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Trabajador Migrante <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Nivel de educacion	