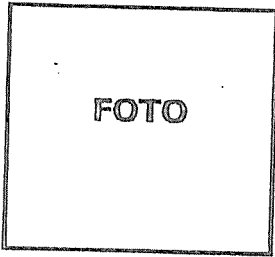


e-mail: _____

Posizione: _____
N° de expediente



Nomi e Cognomi
Nombres y Apellidos

Data dell'iscrizione
Fecha de la inscripción

Firma

Nome del padre: _____
Nombre del padre

Nome della madre: _____
Nombre de la madre

Data di nascita: _____
Fecha de nacimiento

Luogo di nascita: _____
Lugar de nacimiento

Professione / Occupazione: _____
Profesión u ocupación

Stato Civile: _____
Estado civil

Titolo di studio: _____
Titulo de estudios

Statura: _____ **Cm** **Occhi:** _____
Estatura Ojos

Gruppo Sanguigno: _____ **RH**
Grupo sanguíneo

Altre cittadinanze: _____
Otras ciudadanías

Domicilio in Italia: _____
Domicilio en Italia

Domicilio in El Salvador: _____
Domicilio en El Salvador

Teléfono:

Data di inizio della residenza in El Salvador: _____
Fecha del inicio de la residencia en el El Salvador

Coniuge: _____
Cónyuge

Nato/a a: _____ **il**
Nacido/a en _____ **el**

FIGLI

	Nome Nombre	Data e luogo di nascita Lugar y fecha de nacimiento
1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____
4	_____	_____