



SOLICITUD MATRICULA CICLO LECTIVO 202

Foto 4x4

Declaro conocer el reglamento académico institucional y el régimen de correlativas y pendientes vigente.

Datos del solicitante

APELLIDO Y NOMBRE:

DNI:

EDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

LUGAR DE NACIMIENTO:

ADEUDA MATERIAS:

E-MAIL:

CURSO ANTERIOR:

GRUPO CONVIVIENTE:

DIRECCION:

BARRIO:

TELEFONO:

CELULAR:

C. POSTAL:

PADRE

APELLIDO Y NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO

D.N.I:

DIRECCION:

CIUDAD:

TELEFONO:

OCUPACION:

DOMICILIO LABORAL:

E-MAIL:

MADRE

APELLIDO Y NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO

D.N.I:

DIRECCION:

CIUDAD:

TELEFONO:

OCUPACION:

DOMICILIO LABORAL:

E-MAIL

La tutela de los menores de edad es compartida entre sus progenitores necesitándose ambas firmas para autorizar o refrendar toda documentación o hecho en torno a sus vidas. En caso que la tutela la tenga uno u otro responsable deberá presentar la documentación que así lo acredite.

PERSONA AUTORIZADA A RETIRAR EN CASO DE URGENCIA

APELLIDO Y NOMBRE

D.N.I.

DIRECCION

CIUDAD

TELEFONO

OCUPACION

DOMICILIO LABORAL

E-MAIL

APELLIDO Y NOMBRE

D.N.I.

DIRECCION

CIUDAD

TELEFONO

OCUPACION

DOMICILIO LABORAL

E-MAIL

FIRMA PADRE

FIRMA MADRE