Instituto Carlos Pellegrini A-553

SOLICITUD DE MATRÍCULA

|  |
| --- |
| FECHA: |
|  |
| **DATOS DEL ALUMNO/A** | | | | | | | | | | | | | | | |
| TURNO: | | | AÑO QUE VA A CURSAR: | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO/S y NOMBRE/S DEL ALUMNO/A: | | | | | | | | | | | | | | | |
| D.N.I. | | CUIL: | | | | | | | FECHA DE NACIMIENTO: | | | | | | |
| EDAD: | NACIONALIDAD: | | | | | | | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | | | | | | | | | | | | | |
| LOCALIDAD: | | | | | | C.P. | | | COMUNA Nº | | | | | BARRIO | |
| TEL. PART. FIJO: | | | | | | | | CEL.DEL ALUMNO/A: | | | | | | | |
| MAIL DEL ALUMNO/A | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBRA SOCIAL DEL ALUMNO/A: | | | | | | | | | NÚMERO DE SOCIO: | | | | | | |
| **COLEGIO DEL QUE PROCEDE EL/LA ALUMNO/A:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA ESCUELA: | | | | | | | | | | | | | | | |
| AÑO LECTIVO: | | | | AÑO QUE CURSÓ: | | | | | | | TURNO: | | | | |
| MATERIAS QUE ADEUDA: | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS** **DEL PADRE O TUTOR RESPONSABLE DEL/LA ALUMNO/A:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO/S Y NOMBRE/S: | | | | | | | | | | | | | D.N.I.: | | |
| NACIONALIDAD: | | | | | | CEL: | | | MAIL: | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | | | | | | | LOCALIDAD: | | | | | | |
| PROFESIÓN U OFICIO: | | | | | | | DONDE TRABAJA: | | | | | | | | |
| TELÉFONO LABORAL: | | | | | | | | | HORARIO LABORAL: | | | | | | |
| **DATOS DE LA MADRE O TUTOR RESPONSABLE DEL/LA ALUMNO/A:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO/S Y NOMBRE/S: | | | | | | | | | | | | | | D.N.I.: | |
| NACIONALIDAD: | | | | | | CEL.: | | | MAIL: | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | | | | | | | | LOCALIDAD: | | | | | |
| PROFESIÓN U OFICIO: | | | | | | | DONDE TRABAJA: | | | | | | | | |
| TELÉFONO LABORAL: | | | | | | | | | HORARIO LABORAL: | | | | | | |
| **OTRAS PERSONAS AUTORIZADAS:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO/S Y NOMBRE/S: | | | | | | | | | | | | D.N.I.: | | | |
| PARENTESCO: | | | | | CEL. | | | | MAIL: | | | | | | |
| APELLIDO/S Y NOMBRE/S: | | | | | | | | | | | | D.N.I.: | | | |
| PARENTESCO: | | | | | CEL. | | | | MAIL: | | | | | | |

**CONOZCO Y ACEPTO EL REGLAMENTO INTERNO DEL INSTITUTO.**

FIRMA DEL ALUMNO FIRMA DEL PADRE O TUTOR RESPONSABLE O FIRMA DE LA MADRE O TUTOR RESPONSABLE

………………………………. ………………………………………………………………… ………………………………………………………………….