



SOLICITUD DE MATRICULACION CICLO LECTIVO 2019

El/la que suscribe, solicita la matriculación en **año de Secundaria en la orientación**.....
para el **Ciclo Lectivo 2019**, de su hijo/a de acuerdo con los datos que se detallan a continuación:

1. Datos del Aspirante:

Apellido y Nombre:

Nombres completos del ALUMNO/A de acuerdo a la partida de nacimiento

DNI N°..... CUIL N°:-.....-.....

Fecha de Nacimiento:/...../.....

Lugar (Provincia y País):

Email del alumno:

Domicilio:.....Número:.....Piso:.....Dpto.....

Localidad:..... Código Postal:..... Tel.fijo:.....

En caso de Emergencia (contacto distinto a los padres):.....

Grupo sanguíneo:..... Factor:..... Obra Social:.....

2. Datos del Padre - Madre o Tutor:

Apellido y Nombre del Padre:

DNI N°.....

Fecha de Nacimiento:/...../..... País:..... Pcia:.....

Ocupación:.....Lugar de Trabajo:.....Telef.:.....

Telef. celular.....Email:.....

Apellido y Nombre del Madre:.....

DNI N°.....

Fecha de Nacimiento:/...../.....País:..... Pcia:.....

Ocupación:.....Lugar de Trabajo:.....Telef.:.....

Telef. celular.....Email:.....

.....
Firma Padre o Tutor

.....
Firma Madre o Tutor