

**Solicitud de Inscripción**  
Condicionada a la promoción del alumno/a al año inmediato superior

**Solicitamos completar este formulario con letra de imprenta**

**□ Datos del alumno/a:**

Nombre y Apellido : .....  
DNI N°: ..... Fecha de nacimiento: ..... Nacionalidad: .....  
Domicilio:..... Piso:..... Departamento:.....  
Localidad:..... Código Postal:..... Teléfono:.....

Para ser inscripto en .....Año .....División Especialidad/Orientación.....

**□ Información familiar:**

	<b>Adulto Responsable (1)</b>	<b>Adulto Responsable (2)</b>
• Nombre y Apellido:	.....	.....
• Edad:	.....	.....
• Nacionalidad:	.....	.....
• Ocupación:	.....	.....
• CUIL/DNI N°:	.....	.....
• Domicilio:	.....	.....
• Localidad:	.....	.....
• Código Postal:	.....	.....
• Teléfono:	.....	.....
• Teléfono Celular:	.....	.....
• Tel. Laboral:	.....	.....
• Correo Electrónico:	.....@.....	.....@.....
• Convive con el/la estudiante?	SI / NO	SI / NO
• Responsable de Pagos/Cuotas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Toda factura será emitida a nombre del mismo)

(sigue al dorso)

❑ **Describa la estructura familiar conviviente:**

.....  
.....

❑ **Tenencia legal del menor / Documentación respaldatoria que acompaña: (\*1)**  
*(\*1) EN CASO DE MODIFICARSE LA SITUACIÓN LEGAL DEL MENOR, ES RESPONSABILIDAD DEL TUTOR DESIGNADO POR EL JUEZ NOTIFICAR AL INSTITUTO.*

.....  
.....

❑ **Existe algún impedimento legal sobre alguno de los dos responsables? Agregue la documentación que lo avale:**

.....  
.....

❑ **Hay integrantes en la familia que sean actualmente alumnos o que hayan egresado del Instituto?**

.....  
.....

NOS NOTIFICAMOS QUE LA MATRICULACIÓN QUEDA CONDICIONADA A LO ESTABLECIDO EN LAS NORMAS Y CONDICIONES QUE PARA EL CICLO LECTIVO PRÓXIMO SE ADJUNTAN Y DE LAS QUE PRESTAMOS CONFORMIDAD.

TAMBIÉN NOS NOTIFICAMOS QUE DICHA MATRICULACIÓN QUEDARÁ CONDICIONADA A LA PRESENTACIÓN COMPLETA DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA POR SECRETARÍA ANTES DEL COMIENZO DEL PRÓXIMO CICLO LECTIVO.

Bs.As.:...../...../.....

\_\_\_\_\_  
Firma del alumno/a

\_\_\_\_\_  
Firma del Adulto Responsable (1)

\_\_\_\_\_  
Firma del Adulto Responsable (2)

**RESERVADO PARA ADMINISTRACIÓN:**

Recibo Reserva de Vacante N° .....  
.....