

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA INGRESANTES
TECNICO BACHILLER**

Condicionada a la aprobación de todas las asignaturas del colegio de origen

*Los campos en color rojo son obligatorios

□ **Datos del Alumno/a:**

Nombre y Apellido :

DNI: Fecha de nacimiento: Nacionalidad:

Domicilio: Piso: Departamento:.....

Localidad: Código Postal: Teléfono:.....

◆ Nombre de la escuela del Ciclo Primario de la que egresa el/la aspirante:
.....

◆ Si se inscribe en el Instituto Huergo como alumno/a con trámite de pase de otro Establecimiento educativo, completar con el nombre de la Escuela de la que proviene
.....

□ **Información familiar:**

Adulto Responsable (1)

Adulto Responsable (2)

• Nombre y Apellido:
.....

• Edad:

• Nacionalidad:

• Ocupación:

• CUIL/DNI N°:

• Domicilio:

• Localidad:

• Código Postal:

• Teléfono:

• Teléfono Celular:

• Tel. Laboral:

• Domicilio Electrónico:

• Convive con el/la estudiante? SI NO SI NO

• Responsable de Pagos/Cuotas

(Toda factura será emitida a nombre del mismo)

□ **Describa la estructura familiar conviviente:**

.....
.....

□ **Quiere agregar información significativa a su criterio, sobre la familia?:**

.....
.....
.....

□ **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?**

.....
.....

□ **Hasta aquí, Ustedes han completado los datos formales del presente formulario. Les pedimos ahora que se tomen unos minutos para pensar:**

a) Porqué han elegido el Instituto Huergo para su hijo/a?

.....
.....

c) Que esperan del Instituto Huergo?

.....
.....
.....

c) Les pedimos a continuación que describan a su hijo/a.

.....
.....
.....

Bs.As.:

Firma del alumno/a

Firma del Adulto Responsable (1)

Firma del Adulto Responsable (2)

RESERVADO PARA ADMINISTRACIÓN:

Recibo Reserva de Vacante N°

FICHA PERSONAL – ADMISIÓN

Es muy importante para el Instituto Huergo que completen el siguiente formulario con la mayor cantidad de información veraz y exacta.

Contamos con su responsabilidad ya que **este documento posee calidad de Declaración Jurada y es de vital importancia.**

Nombre completo del/a Aspirante: _____

● **Antecedentes Escolares:** Dificultades de aprendizaje detectadas durante la escolaridad inicial y/o Primaria. Especifique diagnóstico y tratamiento. (Tachar lo que NO corresponda)

- Dislexia: SI NO
- Dislalia: SI NO
- Tartamudeo: SI NO
- Dificultades auditivas: SI NO
- Dificultades visuales: SI NO
- Dificultades motoras o motrices: SI NO
- Otras: SI NO

.....
.....
.....
.....
.....

● **Dificultades de índole emocional:** Especifique Diagnóstico y tratamiento:

- Situaciones traumáticas familiares y/o escolares: SI NO
- Dificultades de integración a los grupos de pares: SI NO
- Otras: SI NO

.....
.....
.....
.....

● **Antecedentes Médicos:** Enfermedades Importantes. Especifique Diagnóstico y Tratamiento / Medicación.

- Enfermedades respiratorias: SI NO
- Enfermedades digestivas: SI NO
- Epilepsia: SI NO
- Diabetes: SI NO
- Celiaquía: SI NO
- Mononucleosis: SI NO
- Anemia: SI NO
- Otras: SI NO

.....
.....
.....
.....
.....

● Especifique cualquier otra información que usted considere relevante para el Equipo de Coordinación del Ciclo Básico:

.....
.....
.....
.....
.....

Firma Responsable Legal 1:

Aclaración Responsable Legal 1:

Firma Responsable Legal 2:

Aclaración Responsable Legal 2:

Fecha: