

INSCRIPTO ACTUALMENTE EN: Año: Div: Especialidad:.....
--

<p align="center">Solicitud de Inscripción Condicionada a la promoción del alumno/a al año inmediato superior</p>
--

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 enAñoDivisión Especialidad/Orientación.....

□ Información familiar:

	Adulto Responsable (1)	Adulto Responsable (2)
Nombre y Apellido:
Nacionalidad:
Ocupación:
DNI/LE N°:
Domicilio:
Localidad:
Código Postal:
Teléfono:
Teléfono Celular:
Dirección Laboral:
Tel. Laboral:
Correo Electrónico: @ @

❑ **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°

.....