



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

.....

.....

.....