



Congreso N° 236 - Tel. 422-4040
Tucumán N° 367 - Tel. 421-4723

ANEXO I - SOLICITUD DE MATRICULA

Nivel Inicial Primario Secundario

Seleccione una opción

Especifique el año

DATOS DEL ALUMNO/A

Apellido y Nombre

DNI N°

Fecha de Nacimiento

**Lugar de Nacimiento
(Ciudad)**

Domicilio

Número de teléfono

DATOS DEL PADRE

Apellido y Nombre

DNI N°

Profesión

Tel. Celular

Domicilio

Tel

Lugar de Trabajo

Tel

DATOS DE LA MADRE

Apellido y Nombre

DNI N°

Profesión

Tel. Celular

Domicilio

Tel

Lugar de Trabajo

Tel

DATOS DEL TUTOR

Nombre y Apellido

DNI N°

Profesión

Tel. Celular

Domicilio

Tel

Lugar de Trabajo

Tel

Correo electrónico del PADRE
O TUTOR

Otro correo (opcional)

Fecha

Firma del Padre o Tutor: