



RESERVA DE VACANTE AÑO 2019 NIVEL PRIMARIO Grado..... División.....

Es indispensable consignar TODOS los datos completos con letra clara de imprenta y sin abreviaturas

FECHA:...../...../.....

INGRESANTE EXTERNO

ALUMNO DEL COLEGIO

(TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA)

DEL ALUMNO

Nombre y Apellido:.....
(Completos de acuerdo a la Partida de Nacimiento).

Edad: años Fecha de Nacimiento: Lugar:.....

D.N.I. N° Nacionalidad:.....

¿Con quién vive el alumno?: Padre Madre:..... Otros:.....

Domicilio:..... C.P.:..... T.E.:.....

TE celular : E-mail:

OBRA SOCIAL /MEDICINA PREPAGA N° AFILIADO

Establecimiento del que procede:.....

Curso al que perteneció el año anterior: (2018)..... Grado:..... Turno:.....

UN TELEFONO PARA COMUNICARSE EN EL HORARIO ESCOLAR

EN CASO DE URGENCIA LLAMAR A:

NOMBRE y APELLIDO	PARENTESCO	TELÉFONO

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE:.....

Documento de Identidad: Tipo:.....Número:.....Domicilio:.....

Nacionalidad:.....Profesión.....TE: celular:.....C.P.....

Empresa:.....Domicilio Empresa:.....

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE:.....

Documento de Identidad: Tipo:..... Número:.....Domicilio.....

Nacionalidad:.....Profesión.....TE: celular:..... C.P.....

Empresa:.....Domicilio Empresa:.....

NOMBRE Y APELLIDO DEL TUTOR (en caso de corresponder)

..... Tipo y N° Documento.....

HERMANOS EN EL COLEGIO

Nombre y Apellido	Grado/curso
Nombre y Apellido	Grado/curso
Nombre y Apellido	Grado/curso

.....
Firma Padre, Madre o Tutor

.....
Firma del solicitante

Control secretaría

Control administración