



RESERVA DE VACANTE AÑO 2024 NIVEL MEDIO Curso SECCIÓN.....

Es indispensable consignar TODOS los datos completos con letra imprenta, clara 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:.....DNI N°.....

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

Domicilio:.....Piso.....Dto.CP..... T.E:.....

OBRA SOCIAL /MEDICINA PREPAGA N° AFILIADO

Establecimiento del que procede:.....

Sala a la que perteneció el año anterior (2022): Sección:..... Turno:.....

UN TELEFONO PARA COMUNICARSE EN EL HORARIO ESCOLAR

EN CASO DE URGENCIA LLAMAR A:

NOMBRE y APELLIDO	PARENTESCO	TELÉFONO

NOMBRE Y APELLIDO MADRE/PADRE/TUTOR:

Tipo de documento:..... Número:..... Domicilio:CP.....

Nacionalidad:Profesión.....Celular.....

E-mail..... Empresa:Domicilio Empresa:

NOMBRE Y APELLIDO MADRE/PADRE/TUTOR:

Tipo de documento:..... Número:Domicilio:CP.....

Nacionalidad:Profesión.....Celular:

E-mail..... Empresa Domicilio Empresa:

HERMANOS EN EL COLEGIO	
Nombre y Apellido	Grado/curso
Nombre y Apellido	Grado/curso
Nombre y Apellido	Grado/curso

.....
 Firma Madre, Padre o Tutor

.....
 Firma del solicitante

Control secretaría

Control administración
