



GOBIERNO DE LA CIUDAD
DE BUENOS AIRES

Escuela Técnica N° 12
D. E. 1°



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

"Lib. Gral. José de San Martín"

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL ALUMNO

Apellido/s:		Nombre/s:	
Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino Marcar con una X	Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
N° de Documento:		Tipo: DNI: <input type="text"/> CI: <input type="text"/> Pasaporte: <input type="text"/>	
Nacionalidad:		Lugar de nacimiento:	
Domicilio:		Barrio/Localidad	Código Postal:
Teléfono:		Teléfono alternativo:	

DATOS DE LOS PADRES, TUTOR o ENCARGADO LEGAL

Apellido/s y Nombre/s	Nacionalidad:	¿ Vive ?	
Padre:		Si: <input type="checkbox"/>	No: <input type="checkbox"/>
Madre:		Si: <input type="checkbox"/>	No: <input type="checkbox"/>
Tutor:		Marcar con una X	

DATOS DE LA ESCUELA DE LA CUAL PROVIENE

Nombre de la Escuela o N° y Distrito Escolar:	Educación:
	Pública: <input type="checkbox"/> Privada: <input type="checkbox"/>
	Marcar con una X
UBICACIÓN:	
Capital Federal: <input type="checkbox"/>	Gran Bs. As.: <input type="checkbox"/>
Resto de B. As.: <input type="checkbox"/>	Extranjero: <input type="checkbox"/>
Marcar con una X	

¿ Tiene algún hermano estudiando en ésta Escuela ?	¿ Es hijo de algún docente/empleado de ésta Escuela ?
Si: <input type="checkbox"/> (Marcar con una X si corresponde)	Si: <input type="checkbox"/> (Marcar con una X si corresponde)

Dirección de correo electrónico para contacto del Padre / Madre / Tutor (OPCIONAL)
<input type="text"/>

N° de Documento del Padre / Madre / Tutor:	Firma y Aclaración del Padre / Madre / Tutor
<input type="text"/>	<input type="text"/>