

INSTITUTO SAN JOSE
SOLICITUD DE MATRICULA 7º AÑO

Santiago del Estero.....de.....deL.....

Sra Rectora
Presente

.....
(APELLIDOS Y NOMBRES DEL ALUMNO/A COMPLETOS SEGÚN CON ACTA DENACIMIENTO)

de nacionalidadde.....de edad, DNI N°..... domiciliado en
la calle.....N°.....del barrio.....de
....., solicita a la sra. Rectora , se lo inscriba en 7º año del
ciclo Básico y se le expida la matrícula correspondiente. Se adjunta la documentación solicitada por
la institución.

Atentamente.

FIRMA DEL ALUMNO

Presto mi conformidad

Firma Padre o Tutor

Aclaración de firma.....

DATOS DEL PADRE:

Apellidos y Nombres.....

N° de DNI.....Nacionalidad.....

Profesión u Ocupación.....

Domicilio.....Barrio.....Teléfono.....

DATOS DE LA MADRE:

Apellidos y Nombres.....

N° de DNI.....Nacionalidad.....

Profesión u Ocupación.....

Domicilio.....Barrio.....Teléfono.....

DATOS DEL TUTOR (En caso de ser los padres colocar solamente mamá/papá)

Apellidos y Nombres.....

N° de DNI.....Nacionalidad.....

Profesión u Ocupación.....

Domicilio.....Barrio.....Teléfono.....

NO SE RECIBIRÁN LOS ALUMNOS QUE NO CUMPLAN CON TODOS LOS REQUISITOS