



COLEGIO  
JESÚS ADOLESCENTE



PROCESO DE PRE-INSCRIPCIÓN 2020  
ALUMNOS NUEVOS

## SOLICITUD DE RESERVA DE VACANTE NIVEL INICIAL

Por medio de la presente solicitud, se pide al Nivel Inicial Jesús Adolescente DIEGEP 6229 la reserva de vacante para el año 2020. La asignación de la misma queda sujeta a disponibilidad de cupos y parámetros especificados en Res. 587/11 DGCyE.

### DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRES: \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

GUARDERÍA / JARDÍN DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_

CURSO AL CUAL DESEA INGRESAR EN EL AÑO 2020: (Marque con una X)

MATERNAL  1°  2°  3°  MAÑANA  TARDE

### DATOS PERSONALES DE PADRES Y/O TUTORES

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ (Obligatorio para establecer comunicación)

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ (Obligatorio para establecer comunicación)

En caso de separación y/o divorcio siendo el ingresante menor de 18 años, especifique quién posee la responsabilidad parental del mismo: \_\_\_\_\_

Tres Arroyos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Una vez entregada esta solicitud llena junto a la documentación solicitada, se procederá a citar a entrevista con el Equipo Directivo a los padres y/o tutores junto con el interesado.

\_\_\_\_\_  
Firma Padre

\_\_\_\_\_  
Firma Madre

\_\_\_\_\_  
Firma Tutor(a)