



COLEGIO
JESÚS ADOLESCENTE

SOLICITUD DE RESERVA DE VACANTE NIVEL PRIMARIO

Por medio de la presente solicitud, se pide al Colegio Jesús Adolescente DIEGEP 567 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)

__ 1° __ 2° __ 3° __ 4° __ 5° __ 6°

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)