



COLEGIO
JESÚS ADOLESCENTE

SOLICITUD DE RESERVA DE VACANTE NIVEL SECUNDARIO AMBOS CICLOS Y ORIENTACIONES

Por medio de la presente solicitud, se pide al Instituto Jesús Adolescente DIEGEP 4816 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° NATURALES SOCIALES

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)