



SOLICITUD DE MATRÍCULA

Concordia, ____ de ____ de 20 ____

DATOS DEL ALUMNO

El / la que suscribe, solicita disponer de matrícula de inscripción para Nivel Secundario, para cuyo fin proporcionamos los siguientes datos:

Apellido y Nombre: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Nro. de documento: _____ Fecha de Nac.: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Edad: _____

Curso al que será promovido: _____

DATOS DEL PADRE o TUTOR

Apellido y Nombre: _____

Nro. de documento: _____ Profesión: _____

Nacionalidad: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____ Celular: _____

DATOS DE LA MADRE o TUTOR

Apellido y Nombre: _____

Nro. de documento: _____ Profesión: _____

Nacionalidad: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____ Celular: _____

Se deberá presentar la siguiente documentación:

Inscripción a 1º año:

- ◆ Certificado de Salud
- ◆ Certificado bucodental
- ◆ Certificado de vacunas
- ◆ Grupo sanguíneo y RH
- ◆ 1 foto 4 x 4
- ◆ Fotocopia de D.N.I. (LEGIBLE)

Si el alumno no cursó la primaria en esta institución:

- ◆ Certificado de 6to. Grado
- ◆ Fe de bautismo
- ◆ Fotocopia de la partida de nacimiento

Inscripción de 2º a 6º año:

- ◆ Certificado de salud
- ◆ Fotocopia de D.N.I. (LEGIBLE)

Firma del Padre: _____

Firma del Alumno: _____