Instituto Divino Corazón A-92

FICHA INDIVIDUAL DE MATRÍCULA

CICLO LECTIVO 2025

APELLIDO y NOMBRES:.....

.....

(Como figura en la Partida de Nacimiento)

CURSO en que se Matricula: .....

FOTO 4X4

Fecha de Nacimiento: ...../...../..... Edad ..... DNI:.....

DÍA MES AÑO

Domicilio: ..... Localidad:.....

Código Postal..... Teléfono..... Obra Social:.....

E-mail:.....

En caso de accidente avisar a: ..... Tel:..... Celular:.....

De que colegio viene .....

Materias que adeuda .....

Apellido y Nombre del Padre:.....

D.N.I. ..... Nacionalidad: ..... ¿Vive? .....

Domicilio:..... Tel:..... Celular:.....

Profesión:..... Lugar de trabajo..... ..... Horario de trabajo: .....

Tel. laboral:..... E-mail: .....

Apellido y Nombre del Madre:.....

D.N.I. ..... Nacionalidad: ..... ¿Vive? .....

Domicilio:..... Tel:..... Celular:.....

Profesión:..... Lugar de trabajo..... ..... Horario de trabajo: .....

Tel. laboral:..... E-mail: .....

Tutor o Apoderado:.....

D.N.I. ..... Nacionalidad: ..... ¿Vive? .....

Domicilio:..... Tel:..... Celular:.....

Profesión:..... Lugar de trabajo..... ..... Horario de trabajo: .....

Tel. laboral:..... E-mail: .....

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ... de .... de 2024

NOTA: El firmante es responsable de la exactitud de los datos en la presente ficha. Escriba con precisión todos los nombres, de acuerdo con las partidas de nacimiento no aceptándose abreviaturas.

.....

FIRMA DEL PADRE / MADRE O TUTOR