



COLEGIO DE MARÍA

Hermanas Esclavas del Corazón de Jesús (Argentinas)

David Luque N°560 – Tel.: (0351) 4522711 – (0351) 4524820

B° General Paz – C.P. X5004AKN – Córdoba - Argentina

www.colegiodemaria.com.ar

SOLICITUD DE MATRÍCULA NIVEL MEDIO

Córdoba, de del año 202

A la Directora del Nivel Medio Lic. Silvina Escalante Daher

S _____ / _____ D

El / La que suscribe, solicita a usted quiera disponer
expida matrícula de inscripción en año - 202 del Ciclo: a cuyo fin proporciona los siguientes datos:

DATOS DEL ALUMNO. (Tal cual aparece en el D.N.I.)

Apellido y Nombres:		D.N.I. N°:		
Fecha de Nacimiento:		Edad Actual:		
Lugar de Nacimiento:(Loc y Prov.)		Nacionalidad:		
Domicilio actual	Calle	N°	Piso	Dpto
B°:	Localidad:			
Obra Social:	N° Afiliado			
Centro de Derivación		Grupo Sanguíneo:		
Colegio de origen:		¿Tiene hermanos en el colegio?		
Apellido y Nombres:	Nivel:	Sala:	Grado:	Curso:
Apellido y Nombres:	Nivel:	Sala:	Grado:	Curso:
Apellido y Nombres:	Nivel:	Sala:	Grado:	Curso:
Apellido y Nombres:	Nivel:	Sala:	Grado:	Curso:
Traslado Casa - Escuela	Particular	Escolar	Público	

DATOS DEL PADRE.

Apellido y Nombres:		D.N.I.N° :		
Fecha de Nacimiento:	/ /	Nacionalidad:		
Estado civil:	Religión:			
Domicilio actual	Calle	N°	Piso	Dpto
B° :	Localidad:			
e-mail:	Tel fijo:	Móvil:		
Lugar de trabajo:	Profesión / ocupación:			
Teléfono Laboral:				

DATOS DE LA MADRE.

Apellido y Nombres:		D.N.I.N° :		
Fecha de Nacimiento:	/ /	Nacionalidad:		
Estado civil:	Religión:			
Domicilio actual	Calle	N°	Piso	Dpto
B° :	Localidad:			
e-mail:	Tel fijo:	Móvil:		
Lugar de trabajo:	Profesión / ocupación:			
Teléfono Laboral:				

CUIDADO PERSONAL A CARGO DE:

ANTE UNA EMERGENCIA LLAMAR A:

Apellido y nombres:		D.N.I.N°:		
Teléfono:	Relación y/o Parentesco:			
Apellido y nombres:		D.N.I.N°:		
Teléfono:	Relación y/o Parentesco:			