



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.edu.ar

SOLICITUD DE MATRÍCULA NIVEL INICIAL Y PRIMARIO

Fecha:

A la Directora del Nivel Inicial y Primario Lic. Marcela Viviana Testa

S _____ / _____ D _____

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

DATOS DEL ALUMNO.					
Apellido y Nombres: (Tal cual D.N.I.)			CUIL/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° :		VIVE: SÍ- NO
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:			
DATOS DE LA MADRE.					
Apellido y Nombres:			D.N.I.N° :		VIVE: SÍ- NO
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:			
CUIDADO PERSONAL A CARGO DE:			RESPONSABLE DE FACTURACIÓN:		
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:		

La presente tiene el carácter de Declaración Jurada, por lo que los datos registrados deben ser veraces y actualizados cada vez que se produzca una modificación de los mismos.

Firma

Aclaración

N° D.N.I.

