



SOLICITUD DE VACANTE / CICLO LECTIVO 2020

Completar el formulario, imprimirlo, firmarlo y entregar en
H. Yrigoyen 5302, R. Escalada, de lunes a viernes de 8.30 a 15.30 horas

SALA
TURNO

RESERVADO PARA LA INSTITUCION			
Fecha de ingreso solicitud			

Edad del aspirante al 30/06/2020 _____

Apellido y Nombre del aspirante _____

Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Nacionalidad _____ Escolaridad previa (SI/NO) _____

Escuela de la que proviene _____

Grupo familiar (por favor indicar cómo se compone) _____

¿Tiene hermanos? (SI/NO) _____ ¿Cuántos? _____ Si presenta Solicitud de Vacante para algún hermano, indique en qué nivel _____

¿Con quién vive el niño/a? _____

¿Con quién permanece cuando no están sus padres? _____

Apellido y nombre del padre _____

Edad ____ DNI _____ Domicilio _____

Tel. fijo _____ Celular _____ E-mail _____

Ocupación _____ Nombre de la empresa _____

Estudios realizados _____ Profesión _____

Apellido y nombre de la madre _____

Edad ____ DNI _____ Domicilio _____

Tel. fijo _____ Celular _____ E-mail _____

Ocupación _____ Nombre de la empresa _____

Estudios realizados _____ Profesión _____

Especifique el contacto por el que se acerca a la escuela (familiares, amigos, etc.)

Motivos por los cuales eligen ingresar a nuestra comunidad educativa:

Firma de la madre

Firma del padre