

ESTABLECIMIENTO

LEGAJO:

LM:

F° N°:

E.E. TÉCNICO PROFESIONAL NRO 628 "SERVANDO BAYO" - SALTA 1333 - ROSARIO TEL 0341 - 4721458

Fecha de inscripción:

Ciclo / Año: 20

SOLICITANTE

Apellido y Nombres:

Tipo y N° de Doc:

Fecha de Nacimiento:

Nacionalidad:

Domicilio:

Estado Civil:

Teléfono:

DE LA INSCRIPCIÓN

Nivel / Tipo / Modalidad

Observaciones:

Ciclo / Año:

Previas:

Repitente:

Escuela / Curso:

DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Apellido y Nombre del

Tipo y N° de Doc:

Padre:

Teléfono:

Domicilio:

Fecha Nacimiento:

Estado Civil:

Lugar Nacimiento:

Es fallecido

En actividad Jubilado

Ocupación:

Pensionado Contributivo Pensionado no Contributivo

Apellido y Nombre del

Tipo y N° de Doc:

Madre:

Teléfono:

Domicilio:

Fecha Nacimiento:

Estado Civil:

Lugar Nacimiento:

Es fallecida

En actividad Jubilado

Ocupación:

Pensionado Contributivo Pensionado no Contributivo

Apellido y Nombre del

Tipo y N° de Doc:

Tutor:

Teléfono:

Domicilio:

Fecha Nacimiento:

Lugar Nacimiento:

Estado Civil:

Es fallecido

En actividad Jubilado

Ocupación:

Pensionado Contributivo Pensionado no Contributivo

IMPORTANTE: Si no tiene teléfono, proveer el de un vecino o el del trabajo del padre, madre o tutor

Firma del SOLICITANTE

Firma del PADRE, MADRE o TUTOR

