

Nº de Orden:

ESCUELA GENERAL BELGRANO

2º, 3º, 4º Y 5º AÑO ESCUELA SECUNDARIA

FICHA PARA REGISTRO DE POSTULANTES 2016

ATENCIÓN: SERÁ CONSIDERADA SÓLO EN CASO DE PRODUCIRSE VACANTE

Los datos consignados en la presente tendrán carácter de declaración jurada para todos los efectos legales, por lo que se deberá **completar toda la información solicitada.**

CURSO EN EL QUE DESEA INSCRIBIRSE (MARQUE CON UNA CRUZ)

CICLO BÁSICO

2º

3º

CICLO SUPERIOR

4º

5º

ORIENTACIÓN

CIENCIAS
NATURALES

CIENCIAS
SOCIALES

ECONOMIA Y
ADMINISTRACIÓN

FOTO 4 X 4

ALUMNO

APELLIDO Y NOMBRE/S.....

EDAD.....SEXO.....DNI.....

FECHA DE NACIMIENTO...../...../.....DOMICILIO.....

LOCALIDAD:.....

COLEGIO DE PROCEDENCIA (SI CURSO EN VARIOS, NOMBRARLOS)

DATOS DEL PADRE

APELLIDO Y NOMBRE/S.....

DNI/LC/LE Nº.....FECHA DE NACIMIENTO...../...../.....

ESTADO CIVIL.....DOMICILIO REAL.....

Nº TELÈFONO FIJO:.....CELULAR.....

E – MAIL :

NIVEL DE EDUCACIÓN: Primario/secundario/terciario/universitario **completo/incompleto**

EGRESADO DE ESTA INSTITUCIÓN: SI / NO AÑO.....

CUIT/CUIL Nº.....OCUPACION.....

NOMBRE DE LA EMPRESA, COMERCIO, ETC.....

DOMICILIO.....LOCALIDAD.....

TELÈFONO.....E-MAIL.....

DATOS DE LA MADRE

APELLIDO Y NOMBRE/S.....

DNI/LC/LE Nº.....FECHA DE NACIMIENTO...../...../.....

ESTADO CIVIL.....DOMICILIO REAL.....

Nº TELÈFONO FIJO:.....CELULAR.....

E – MAIL :

NIVEL DE EDUCACIÓN: Primario/secundario/terciario/universitario **completo/incompleto**

EGRESADO DE ESTA INSTITUCIÓN: SI / NO AÑO.....

CUIT/CUIL Nº.....OCUPACIÓN.....

NOMBRE DE LA EMPRESA, COMERCIO, ETC.....

DOMICILIO.....LOCALIDAD.....

TELÈFONO.....E-MAIL.....

DATOS DEL TUTOR

APELLIDO Y NOMBRE/S.....

DNI/LC/LE N°.....FECHA DE NACIMIENTO...../...../.....

ESTADO CIVIL.....DOMICILIO REAL.....

N° TELÈFONO FIJO:.....CELULAR.....

NIVEL DE EDUCACIÒN: Primario/secundario/terciario/universitario **completo/incompleto**

EGRESADO DE ESTA INSTITUCIÒN: SI / NO AÑO.....

CUIT/CUIL N°.....OCUPACIÒN.....

NOMBRE DE LA EMPRESA, COMERCIO, ETC.....

DOMICILIO.....LOCALIDAD.....

TELÈFONO.....E-MAIL.....

HERMANOS QUE HAYAN CURSADO O SE ENCUENTREN ACTUALMENTE CURSANDO EN ESTE ESTABLECIMIENTO

Apellido	Nombre/s	Curso	Si es egresado, año de egreso

NOMBRAR PERSONA DE REFERENCIA VINCULADA A ESTE ESTABLECIMIENTO

APELLIDO Y NOMBRE/S.....

TELÈFONO FIJO.....

TELÈFONO CELULAR.....

IMPORTANTE: LA PRESENTE PREINSCRIPCIÒN NO IMPLICA VACANTE. ES SÒLO UN RELEVAMIENTO DE PERSONAS INTERESADAS EN INGRESAR A NUESTRA INSTITUCIÒN. EN CASO DE PRODUCIRSE VACANTES SE TOMARÀ UN EXAMEN DE NIVEL EN FECHA POR DETERMINAR. DICHAS VACANTES SERÀN PARA TURNO TARDE .

***ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD FOTOCOPIA DE DNI Y FOTOCOPIA DE BOLETIN DEL AÑO ANTERIOR.**

.....
Firma del padre, madre o tutor