



Instituto Orsino (A-759)

Jardín - Primaria - Secundaria
Nicasio Oroño 942 (1405) Cap. Fed.
T.E. 4581-8001 / 4582-2322 / Fax 4581-3261



FICHA INDIVIDUAL DE MATRÍCULA

AÑO: División:

Teléfono para emergencias:

Apellido y nombres.....

Edad.....Lugar de nacimiento.....

Fecha de nacimiento: Día Mes Año

Nacionalidad..... D.N.I. N°

CUIL N°.....

Domicilio..... N° Piso Dto C.P.....

Comuna Localidad Tel

E-mail de contacto (no el del alumno):

Progenitores / tutor / Responsable legal:

Apellido y nombres.....

Nacionalidad ¿Vive aún? Profesión

D.N.I. Domicilio N° Piso Dto

C.P. Comuna Localidad Tel

Apellido y nombres.....

Nacionalidad ¿Vive aún? Profesión

D.N.I. Domicilio N° Piso Dto

C.P. Comuna Localidad Tel

Lugar y fecha..... de..... de.....

NOTA: Esta ficha será llenada personalmente por el interesado y una vez firmada la presentará a Secretaría. Escribirá con precisión todos sus nombres, de acuerdo con su partida de nacimiento, no aceptándose iniciales. Es responsable de la exactitud de los datos que consigne en la presente ficha.

.....
Firma del alumno

.....
Firma progenitor/tutor/resp. legal

.....
Firma progenitor/tutor/resp. legal

Aclaración:

Aclaración: