



# 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: ..... Ciclo ..... División: .....

Teléfonos 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 .....

Domicilio..... N° ..... Piso..... Dto..... C.P.....

Comuna..... Localidad .....Tel .....

E-mail de contacto:.....

Apellido y nombres.....

Nacionalidad ..... ¿Vive aún? ..... Profesión .....

Domicilio..... N° ..... Piso..... Dto..... C.P.....

Comuna..... Localidad .....Tel .....

E-mail de contacto:.....

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:

**E-Mail nivelmedio@institutoorsino.edu.ar**