

INSTITUTO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA Y SUPERIOR

"Escuela Primaria de Aplicación" MATRÍCULA 2022

Solís 283
Tel. 421606
5152 - Villa Carlos Paz
Fax: 421900 - www.iess-vcp.edu.ar

Legajo:

Se inscribe en Grado/Curso

Apellido y Nombres: ,

CUIL: **0--0**

(Corrección:)

(Corrección:)

Lugar de Nacimiento:

Departamento:

(Corrección:)

(Corrección:)

Provincia:

País:

(Corrección:)

(Corrección:)

Fecha de Nacimiento: **.NULL.**

Nacionalidad:

(Corrección:)

(Corrección:)

Dirección:

(Corrección:)

Localidad:

Teléfono:

(Corrección:)

(Corrección:)

Teléfono alternativo:

(Corrección:)

¿ Tiene Hermanos en la Institución ?:

Datos del Responsable (padre, madre o tutor legal)

Apellido y nombre:

D.N.I.:

(Corrección:)

(Corrección:)

Ocupación:

(Corrección:)

E-mail:

He tomado conocimiento de los Acuerdos Escolares de Convivencia (AEC) de la Esc. Primaria de Aplicación del IESS y de su Reglamento Interno. Doy mi conformidad, aceptando los lineamientos que regulan la convivencia escolar y las normativas que hacen posible la misma.

Firma del Padre, Madre o Tutor

Vº por la Autoridad y fecha de inscripción

Aclaración