



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

San Juan,de.....de 20.....

A las autoridades del
Colegio Parroquial Santísimo Sacramento
S _____ / _____ D

El/La que suscribe, tiene el agrado de dirigirse a Ud. a efectos de solicitarle, tenga a bien

disponer la inscripción de su hijo/a en:

CURSO:Año del CICLO BASICO - ORIENTADO DE LA EDUCACIÓN SECUNDARIA

A este fin aporta los siguientes datos:

<u>DATOS DEL POSTULANTE</u>		
Apellido y Nombre..... (Como figura en el documento)		
Lugar de Nacimiento..... Localidad Provincia País		
Fecha de Nacimiento..... Día Mes Año		
Tipo y N° de Documento:		
Domicilio:		
Código Postal: Teléfono..... Celular.....		
En caso de emergencia si no estoy en estos teléfonos se pueden comunicar a este N°.....		
Correo electrónico:.....@.....		
<u>ESTUDIOS CURSADOS DEL ALUMNO</u>		
Año que ha cursado: Colegio y/o Escuela que proviene..... (Presentar fotocopia del DUE)		
<u>DATOS PSICOPEDAGÓGICOS – PSICOFÍSICOS:</u>		
¿Presenta alguna dificultad de aprendizaje?:		
En caso afirmativo, indique el diagnóstico:		
¿Ha realizado algún tratamiento médico?.....Cual?.....		
¿Es o ha sido asistido en el Gabinete Psicopedagógico?.....En caso afirmativo ¿Por qué causas?.....		
.....		
¿Es asistido por un profesional externo?..... ¿Cual?.....		
Motivo:		
<u>DATOS DEL PADRE</u>		
Apellido y Nombre..... (Como figura en el documento)		
Lugar de Nacimiento..... Localidad Provincia País		
Tipo y N° de Documento:		
Domicilio:		
Código Postal: Teléfono..... Celular.....		
Estudios cursados: Primaria SI – NO – INC. Secundaria SI – NO – INC Universitaria SI – NO – INC		
Profesión / Ocupación:		
¿Vive?..... Religión.....		
<u>DATOS DE LA MADRE</u>		
Apellido y Nombre..... (Como figura en el documento)		
Lugar de Nacimiento..... Localidad Provincia País		
Tipo y N° de Documento:		
Domicilio:		
Código Postal: Teléfono..... Celular.....		
Estudios cursados: Primaria SI – NO – INC. Secundaria SI – NO – INC Universitaria SI – NO – INC		
Profesión / Ocupación		
¿Vive?..... Religión.....		
<u>DATOS DEL TUTOR</u> (En caso que no sea el Padre o Madre)		
Apellido y Nombre..... (Como figura en el documento)		
Lugar de Nacimiento..... Localidad Provincia País		
Tipo y N° de Documento:		
Domicilio:		
Código Postal: Teléfono..... Celular.....		
Lugar de trabajo, domicilio y teléfono.....		
.....		
Los padres ¿Han recibido el Sacramento del Matrimonio?..... ¿Viven juntos?.....		
Correo electrónico:@.....		
<u>Sacramentos recibidos por el Estudiante:</u>		
<u>BAUTISMO:</u> SI - NO	<u>PRIMERA COMUNIÓN:</u> SI – NO	<u>CONFIRMACIÓN:</u> SI - NO

.....
Firma del Responsable
(que firmará toda documentación del Colegio)