



Buenos Aires,.....de.....de .....

Solicito a la Srta. RECTORA del INSTITUTO SAN JOSE (A-355) me conceda la **matriculación** para el ciclo lectivo del año 20...  
Acompaño los siguientes datos y antecedentes :

**AÑO, CICLO Y ESPECIALIDAD EN QUE DESEA MATRICULARSE**

<b>AÑO</b>	Primero <input type="checkbox"/>	<b>MODALIDAD</b>	Técnica <input type="checkbox"/>	<b>ESPECIALIDAD</b>	Electricidad <input type="checkbox"/>	
	Segundo <input type="checkbox"/>		Bachiller <input type="checkbox"/>			Electrónica <input type="checkbox"/>
	Tercero <input type="checkbox"/>					
	Cuarto <input type="checkbox"/>					
	Quinto <input type="checkbox"/>					
	Sexto <input type="checkbox"/>					

(Solo alumnos del Ciclo Superior Técnico)

(Marque con una x lo que corresponda)

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**APELLIDO Y NOMBRES** .....

**FECHA DE NACIMIENTO** : ...../...../..... **LUGAR DE NACIMIENTO** : .....

**NACIONALIDAD** : ..... **Nº de D.N.I.** : ..... **Nº de C.I.** .....  
**Expedida por** .....

**DOMICILIO** ..... **LOCALIDAD** .....  
**C.P.** : ..... **TEL.** .....

**ESTABLECIMIENTO DEL QUE PROVIENE** .....

**ULTIMO GRADO O AÑO CURSADO** ..... **ASIGNATURAS PENDIENTES** 1).....  
2).....

**BAUTISMO** (S/N)  **COMUNION** (S/N)  **CONFIRMACION** (S/N)

**DATOS DEL PADRE**

**APELLIDO Y NOMBRE** ..... **NACIONALIDAD** ..... **DNI** .....

**VIVE** SI NO **PROFESION / ACTIVIDAD** ..... **TEL. TRABAJO** .....

**TELEFONO CELULAR** .....

**DATOS DE LA MADRE**

**APELLIDO Y NOMBRE** ..... **NACIONALIDAD** ..... **DNI** .....

**VIVE** SI NO **PROFESION / ACTIVIDAD** ..... **TEL. TRABAJO** .....

**TELEFONO CELULAR** .....

**Responsable de pago** .....

.....  
FIRMA DEL ALUMNO SOLICITANTE

.....  
FIRMA DEL PADRE O TUTOR

.....  
FIRMA DE LA SECRETARIA

**RESOLUCION**

Bs. As.....de.....de.....

Matricúlase al alumno en ..... Año ..... Div. ....Ciclo.....Especialidad.....

bajo el N°

.....  
FIRMA DE LA RECTORA