



Instituto Educacional Argentino. Nuestra Señora de Luján

A-61

Zamudio 5501-41/ Cochrane 2341/ Cochrane 2371
1419 - Ciudad de Buenos Aires

FICHA DE INSCRIPCION - CICLO LECTIVO 20

DATOS DEL/A ALUMNO/A :

Apellido: Nombres:
Sexo: DNI: Fecha de nac. :/...../..... Lugar de nacimiento:.....
..... Nacionalidad.....
Domicilio: Calle Nro. Piso..... Dpto:
Localidad: Pcia. CP:.....
Teléfonos y/o Celular:..... Mail:.....
Sala/Grado/Año en que se inscribe:.....
Fecha:.....

PROGENITOR 1:

Apellido y Nombres: DNI:
Fecha de Nacimiento:...../...../..... Nacionalidad: Teléfono/s:..... Celular:
Domicilio: Calle Nro. Piso..... Dpto:.....
Localidad: Pcia. CP:.....
Dirección de correo electrónico:..... Profesión u ocupación:
Lugar de trabajo:..... Domicilio laboral:.....

PROGENITOR 2:

Apellido y Nombres: DNI:
Fecha de Nacimiento:...../...../..... Nacionalidad: Teléfono/s:..... Celular:
Domicilio: Calle Nro. Piso..... Dpto:.....
Localidad: Pcia. CP:.....
Dirección de correo electrónico:..... Profesión u ocupación:
Lugar de trabajo:..... Domicilio laboral:.....

DATOS DEL PROGENITOR AFÍN (*) (En caso que lo hubiera)

Apellido: Nombres:
DNI: Nacionalidad: Teléfono/s:.....
Celular: Profesión u ocupación:
Firma:..... Aclaración:.....

Apellido: Nombres:
DNI: Nacionalidad: Teléfono/s:.....
Celular: Profesión u ocupación:
Firma:..... Aclaración:.....

En caso de ausencia de los padres avisar a:

Apellido y nombre: DNI: Parentesco:.....
Domicilio: Tel/Cel:

NOTA: La sola presentación de la FICHA de INSCRIPCIÓN significa para el /la alumno/a y sus padres la aceptación de las Normas del Instituto

(*) *Cónyuge o conviviente de un progenitor, según el Nuevo Código Civil y Comercial.*

.....
Firma del Padre

.....
Aclaración de la firma

.....
Firma de la Madre

.....
Aclaración de la firma