



INSTITUTO DEL CARMEN A-15
Paraguay 1766 – Ciudad de Bs As
4812-0739

FICHA DE MATRICULACIÓN 2017

NIVEL INICIAL

Escribir con precisión todos los nombres, de acuerdo con su partida de nacimiento, no aceptándose iniciales. Es responsable de la exactitud de los datos que consigne en la siguiente ficha.

APELLIDO Y NOMBRES DEL ALUMNO:		
FECHA DE NACIMIENTO	DNI	NACIONALIDAD
SALA	El domicilio real de nuestro/ a hijo/ a es:	

APELLIDO Y NOMBRE DEL PADRE:		DNI:
		NACIONALIDAD:
Domicilio Particular:		Teléfono:
E-m@il:	Celular:	Profesión/ Ocupación
Nombre, domicilio y T.E. del lugar de trabajo:		

APELLIDO Y NOMBRE DE LA MADRE:		DNI:
		NACIONALIDAD:
Domicilio Particular:		Teléfono:
E-m@il:	Celular:	Profesión/ Ocupación
Nombre, domicilio y T.E. del lugar de trabajo:		

(INDICAR LOS HERMANOS/AS QUE CONCURREN A ESTE COLEGIO)

NOMBRES	SALA / GRADO/ AÑO		NOMBRES	SALA / GRADO/ AÑO

Firma de la madre: Firma del padre:

Aclaración: Aclaración:

C.A.B.A.,.....