

SOLICITUD DE MATRICULA

..... de.....del.....
Lugar Día Mes

Sra Directora Alejandra Olivella, el/la que suscribe, solicita a usted

quiera disponer se la expida matricula de inscripcion en.....Grado/Sala cuyo fin proporciona los siguiente datos

DEL SOLICITANTE

Nombre y apellido.....

Completos de acuerdo con la Partida de Nacimiento y con letra imprenta

Edad.....años. Fecha y lugar de nacimiento.....

Nacionalidad.....

Domicilio..... T.E.....

Calle y número- Localidad

D.N.I N°.....

Establecimiento del que procede

Curso a que pertenecio el año anterior.....Grado/Sala.....División.....Turno.....

Horario a realizar.....

DATOS PARA LA FACTURACION ELECTRONICA

Nombre y Apellido.....

Completos y con letra de imprenta

CUIL: E-MAIL.....

Nacionalidad.....DIRECCION

TELEFONO..... PARENTESCO.....

Saludo a Ud. muy atentamente

.....

Firma, aclaracion y parentesco