



Consejo Provincial de Educación

FICHA DE INSCRIPCIÓN

CURSO/AÑO: SECCIÓN: Año: 20.....

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Apellido Y Nombres:
Domicilio: Tel.:
Fecha de Nacimiento:/...../..... Lugar: Pais:
DNI : Estado Civil: Hijos:
Trabaja?: SI / NO Profesión:
Grupo Familiar Conviviente: Padre SI/NO – Madre SI/NO – Hermano/s: Otros:

DATOS PERSONALES DE LOS PADRES - TUTOR

PADRE

Apellido y Nombres: Edad:
Domicilio: Tel.:
Fecha de Nacimiento:/...../..... Pais: DNI:
Lugar de Trabajo: Tel Laboral:
Profesión:

MADRE

Apellido y Nombres: Edad:
Domicilio: Tel.:
Fecha de Nacimiento:/...../..... Pais: DNI:
Lugar de Trabajo: Tel. Laboral:
Profesión:

TUTOR

Apellido y Nombres: Edad:
Domicilio: Tel.:
Fecha de Nacimiento:/...../..... Pais: DNI:
Lugar de Trabajo:
Profesión:

ENFERMEDAD, INDISPOSICIONES O ACCIDENTES

Por la presente autorizo a mi hijo/a: que concurre al curso:
..... a ser llevado al Hospital Distrital en caso de que
sufra una aparente enfermedad, indisposición o accidente dentro del establecimiento, sugiriendo a las
autoridades del mismo comunicarse al tel: caso contrario al domicilio

.....
Firma del padre o encargado

LEA ATENTAMENTE

- La ficha deberá ser completada en su totalidad, sin excepción.
- La documentación solicitada completa. En caso de ser extranjero/a deberá presentar Radicación transitoria o precaria. En caso de pérdida, constancia policial de extravío.
- En el caso de alumnos que solicitan pase desde otro establecimiento, constancia del último año aprobado y constancia de pase donde conste la situación al momento de la inscripción.
- No se admitirá inscripción alguna si falta algunos de los requisitos solicitados.
- En el caso que en la documentación solicitada se descubra algún tipo de adulteración, se procederá a dar de baja a la inscripción.

.....
Firma del alumno

.....
Firma del responsable que inscribe