



SOLICITUD DE MATRÍCULA

Posadas, Misiones.....de.....de 20.....

SR.RECTOR

S / D

El/La que suscribe, solicita a Ud. Tenga a bien expedir matrícula de inscripción al. . . . año, Turno. . . . del Secundario Acelerado para Adultos del Establecimiento a su cargo. A tal efecto Proporciona los siguientes datos:

Apellido y Nombres:

DNI: Fecha de Nacimiento:

Edad: Nacionalidad: Trabaja SI NO

Domicilio: Teléfono:

Establecimiento del que procede:

Haciendo constar que adeuda las siguientes materias (*detallar a que curso corresponde cada materia*):

DATOS DEL TUTOR:

Apellido y Nombres:

DNI: Fecha de Nacimiento:

Nacionalidad: Profesión u ocupación.

Escolaridad: Domicilio:

N° Teléfono:

OTROS DATOS COMPLEMENTARIOS

En caso de accidente o indisposición avisar

a: Teléfono: Domicilio:

Solicitud de Matricula

Fotoc. Partida Nacimiento

Fotoc. DNI (1ª y 2ª hoja)

Fotoc. autentificada Titulo Secundario

Foto Carnet(2)

Firma Padre

Firma Madre

Firma Solicitante

Libro: Folio:

Recibo N°

Documentación Completa
 Incompleta