

CICLO
LECTIVO
2024



SOLICITUD DE RESERVA DE VACANTE REINGRESANTES

Curso:..... Nivel: INICIAL PRIMARIO SECUNDARIO N° de Legajo:.....

FECHA DE
RECEPCIÓN

INFORME DE
LA COMISIÓN

Admitido

No Admitido

.....
Firma del directivo

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos y Nombres (completos):.....

Domicilio: Calle:..... N°:..... Barrio:..... Ciudad:.....

C.P.:..... Fecha de Nacimiento:..... D.N.I.:..... Tel./Celular:.....

Tel. emergencias:..... Parentesco:.....

Salud: Si la información de salud ha sufrido modificaciones con respecto al año lectivo 2019, por favor aclarar a continuación:

.....
.....

En caso de urgencia o accidente será derivado al centro de salud más cercano al lugar del accidente.

DATOS DE LOS RESPONSABLES PARENTALES (RP)

COMPLETAR ÚNICAMENTE SI LOS DATOS HAN CAMBIADO.

RESPONSABLE PARENTAL 1

D.N.I.*:..... Apellidos y Nombres (completos)*:..... C.U.I.L.:.....

..... Domicilio: Calle:..... N°:.....

Barrio:..... Ciudad:..... E-mail:.....

Tel. fijo:..... Celular*:.....

RESPONSABLE PARENTAL 2

D.N.I.*:..... Apellidos y Nombres (completos)*:.....

C.U.I.L.:..... Domicilio: Calle:..... N°:.....

Barrio:..... Ciudad:..... E-mail:.....

Tel. fijo:..... Celular*:.....

RESPONSABLE FINANCIERO (RF)

D.N.I.*:..... Apellidos y Nombres (completos)*:.....

Nacionalidad:..... Fecha nacimiento:..... Estado civil: Casado Soltero Divorciado Viudo

C.U.I.L.:..... Nivel de instrucción:.....

Domicilio: Calle:..... N°:..... Barrio:..... Ciudad:.....

C.P.:..... Provincia:.....

E-mail:..... Religión: (Para fines estadísticos).....

Tel. fijo:..... Celular:.....

Información Académica

¿Es repitente?: Sí No

¿Tiene asignaturas pendientes? Sí No Indicar cuáles:.....

¿Tiene hermanos en la institución?: Sí No ¿Cuántos?:..... (Solicite formulario para descuento)

Ingresará a: (marcar con un círculo)

<u>Nivel Inicial</u>	Sala de:	3 años	4 años	5 años		Turno:	M	T			
<u>Nivel Primario</u>	Año:	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	Turno:	M	T
<u>Nivel Secundario</u>	Año:	1°	2°	3°	4°	5°	6°		Turno:	M	T

OBSERVACIÓN: En caso de que el alumno sea repitente, la inscripción estará sujeta a las posibilidades de vacantes en el turno solicitado.

IMPORTANTE: Si los datos informados en la presente solicitud fuesen modificados durante el año escolar, deben ser notificados fehacientemente y en forma inmediata a la INSTITUCIÓN.

REQUISITOS

- 1.- Suscribir la documentación que forma parte de la propuesta educativa.
- 2.- Recibir respuesta favorable a la solicitud.
- 3.- Pagar la reserva de vacante.
- 4.- Presentar la documentación requerida.

ACLARACIÓN: "El derecho de admisión es unilateral. La Institución se reserva el derecho de admitir o no admitir alumnos inscriptos y/o matriculados en años anteriores".

ASPECTOS QUE SE EVALUARÁN EN LA RESERVA DE VACANTE:

- 1.- Rendimiento escolar.
- 2.- Conducta.
- 3.- Identificación con el ideario institucional.
- 4.- Colaboración de la familia en el proceso de enseñanza–aprendizaje.
- 5.- Cumplimiento de normas administrativas –pago en término / estado de deuda por aranceles-.

Firma del RP

Firma del/a Alumno/a

Firma otro RF

Aclaración del RP

Aclaración del/a Alumno/a

Aclaración del RF