

CICLO
LECTIVO
2025



SOLICITUD DE RESERVA DE VACANTE

Curso: Nivel: INICIAL PRIMARIO SECUNDARIO Nº de Legajo:

FECHA DE
RECEPCIÓN

INFORME DE
LA COMISIÓN

Admitido

No Admitido

DATOS DEL ALUMNO

Firma del directivo

Nota: Los datos deben ser completos.

Apellidos y Nombres (completos):

Sexo: M F Fecha nacimiento: .. / .. / .. Nacionalidad: Ciudad:

Domicilio: Calle: Nº: Barrio: Ciudad:

C.P.: Provincia: C.U.I.L.: D.N.I.:

E-mail: Religión: (Para fines estadísticos)

Tel. fijo: Celular: Tel. emergencias: Parentesco:

Salud

La siguiente información **es confidencial** y no será usada en contra del postulante.

¿Tiene algún problema neurológico? Sí No ¿Cuál?

¿Tiene algún problema que le impida realizar actividad física? Sí No (Presentar certificado médico)

¿Tiene algún problema de aprendizaje? Hipoacusia Dislexia Síndrome atencional Otros

¿Cuál? ¿Recibe atención médica? Sí No

Es alérgico/a a:

¿Fuma?: Sí No ¿Consume bebidas alcohólicas?: Sí No

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

DATOS DE LOS RESPONSABLES PARENTALES (RP)

RESPONSABLE PARENTAL 1

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: Nº: Ciudad: C.P.:

Provincia:

E-mail: Religión: (Para fines estadísticos)

Tel. fijo: Celular:

Ocupación: Tel. Laboral: Horario de trabajo:

RESPONSABLE PARENTAL 2

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: Nº: Ciudad: C.P.:

Provincia:

E-mail: Religión: (Para fines estadísticos)

Si es adventista: ¿Es bautizado? Sí No Iglesia a la que asiste:

Tel. fijo: Celular:

Ocupación: Tel. Laboral: Horario de trabajo:

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

DATOS DEL 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:

Ocupación: Tel. Laboral: Horario de trabajo:

Información Académica

Último año/curso, completo o cursando (indicar modalidad): ¿Cuándo?

¿Dónde?: ¿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:	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	Turno:	M	T
<u>Nivel Secundario</u>	Año:	1º	2º	3º	4º	5º	6º	Turno:	M	T	

OBSERVACIÓN: En caso de repitencia, la inscripción estará sujeta a las posibilidades de vacantes en el turno solicitado.

REQUISITOS

- 1.- Recibir respuesta favorable a esta solicitud. 2.- Pagar la reserva de vacante. 3.- 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:**
- 1.- Rendimiento escolar 2.- Conducta. 3.- Identificación con el ideario institucional. 4.- Cumplimiento de normas administrativas - pago en término, estado de deuda por aranceles, etc.
- 5.- Colaboración en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la familia.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR (Fotocopias autenticadas y legalizadas)

ALUMNOS NUEVOS

- Solicitud de reserva de vacante.
- Fotocopia del certificado o partida de nacimiento.
- Fotocopia del DNI (las dos primeras páginas).
- CUIL (constancia).
- Fotocopia de la constancia de grupo sanguíneo.
- Constancia de alumno regular que certifique buena conducta, si procede de otro Colegio.
- Constancia libre deuda (si procede de otro colegio privado).
- Libreta de calificaciones original, con el pase o pase analítico, según requerimiento provincial.
- Alumnos del Secundario, 1º Año: Certificado de 7º Grado.
- Apto psicofísico pre-participativo para actividades escolares. El mismo debe ser gestionado entre enero/marzo, o fecha del inicio del ciclo lectivo correspondiente. Sin el apto psicofísico, el alumno no podrá iniciar las clases del ciclo lectivo.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR POR EL/LA TUTOR/A Y RESPONSABLE FINANCIERO

- (Sólo alumnos nuevos o que cambien de responsables financieros)
- Documento de identidad.
 - CUIL (Constancia).
 - Comprobante de residencia (boleta de servicios, de luz, de agua, etc.).

DOCUMENTOS QUE DEBEN FIRMARSE

- Reglamento reserva de vacante.
- Ideario institucional.
- Solicitud de reserva de vacante.
- Acuerdos de convivencia y disciplina.
- Propuesta educativa.
- Contrato de enseñanza.

COMPROMISO: Hacemos constar que nuestra firma y datos consignados en este formulario son fidedignos y nos responsabilizamos a cancelar mensualmente el arancel correspondiente a los servicios educativos brindados. Nuestro hijo/a, si fuere aceptado como alumno/a se compromete a observar y mantener en alto las normas e ideales expresados en el **manual de convivencia y disciplina** del instituto y toda otra norma que emane de las autoridades de la institución.

_____	_____	_____
Firma del RP	Firma del/a Alumno/a	Firma otro RF
_____	_____	_____
Aclaración del RP	Aclaración del/a Alumno/a	Aclaración del RF

¿POR QUÉ ELIGIÓ NUESTRA INSTITUCIÓN? _____
