



PROVINCIA DE BUENOS AIRES
DIRECCION GENERAL DE CULTURA Y EDUCACION
FICHA MATRICULA - AÑO LECTIVO
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Nombre del Establecimiento **INSTITUTO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN**
Número Distrito **LOMAS DE ZAMORA**

EL ALUMNO SE INSCRIBE EN (marque con una cruz lo que corresponda)

Nivel INICIAL ☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐
Año Sala 3 años ☐ Sala 4 años ☐ Sala 5 años ☐ 1° ☐ 2° ☐ 3° ☐ 4° ☐ 5° ☐ 6° ☐
Turno Mañana ☐ Tarde ☐
Modalidad Economía y Administración ☐ Arte ☐

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre/s y Apellido/s: _____
Tipo Doc.: _____ Doc.: _____ Sexo: _____ Fecha de Nac.: _____
Lugar de Nac.: _____ Nacionalidad: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____ Código Postal: _____ Teléfono: _____
e-mail: _____ ¿Cuántos hermanos tiene? _____
¿Cuántos en este Establecimiento? _____ ¿Si no habla español, lengua hablada en el hogar? _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA: Distrito: _____ Nivel/Rama: _____ Público: _____ (completar si el alumno/a proviene de otro establecimiento) Nombre del Est.: _____ Nro: _____ Privado: _____
--

INFORMACION DE SALUD	Completo: _____	Actualizado: _____	Obra Social: _____	N° Afiliado: _____
----------------------	-----------------	--------------------	--------------------	--------------------

DATOS DE LOS RESPONSABLES PARENTALES

DATOS PADRE Apellido/s Nombre/s: _____ Tipo Doc.: _____ Nacionalidad: _____ Domicilio: _____ Localidad: _____ CP: _____ Celular: _____ Tel. de línea: _____ e-mail: _____ Profesión u ocupación: _____	DATOS MADRE Apellido/s Nombre/s: _____ Tipo Doc.: _____ N° _____ Nacionalidad: _____ Domicilio: _____ Localidad: _____ CP: _____ Celular: _____ Tel. de línea: _____ e-mail: _____ Profesión u ocupación: _____
--	---

..... Firma	 Aclaración	 Firma	 Aclaración
----------------	---------------------	----------------	---------------------

DATOS RESPONSABLE PARENTAL

Apellido/s Nombre/s: _____
Tipo Doc.: _____ N° _____ Nacionalidad: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____ CP: _____
Celular: _____ Tel. de línea: _____
e-mail: _____
Profesión u ocupación: _____

RESPONSABLE DE PAGO

PADRE	☐
MADRE	☐

..... Firma	 Aclaración
----------------	---------------------

*** SITUACION FAMILIAR DE LOS PADRES (Marque con una cruz lo que corresponda)**

CASADOS	CONCUBINATO	SEPARADOS DE HECHO	DIVORCIADOS
---------	-------------	--------------------	-------------

¿Tiene acta judicial de tenencia del menor? _____ ¿Quién? _____

¿La tenencia es provisoria o definitiva? _____ N° de acta: _____

Juzgado de _____ (ADJUNTAR COPIA DE LA MISMA)

Otras personas autorizadas a retirar al alumno/a del establecimiento (solamente puede ser retirado en situación de urgencia).

Apellido/s Nombre/s: _____ Tipo Doc.: _____ N° _____ Celular: _____ Tel. de línea: _____	Apellido/s Nombre/s: _____ Tipo Doc.: _____ N° _____ Celular: _____ Tel. de línea: _____
--	--

Fecha de Inscripción:/...../.....

..... Firma del responsable parental	 Aclaración
---	---------------------