

Firma del Alumno

CONSEJO GENERAL DE EDUCACIÓN

FICHA INDIVIDUAL DE MATRÍCULA



Firma del Tutor

Centro Educativo Polimodal N.º 6 – Garupá - Misiones

Garupá, MisionesDede 20
DATOS PERSONALES:
Apellido y Nombres:
D.N.I: Lugar y Fecha de Nac:
Edad:Años, Peso:Kg, Talla:Mts
Domicilio:Tel:
Curso en el que se Inscribe: Establecimiento de Origen:
¿Es Repitente? SI - NO
Materias Que Adeuda:¿de qué curso?
¿de qué curso?
¿de qué curso?
DATOS FAMILIARES:
Apellido y Nombres del Padre:
Nacionalidad:¿Vive?Ocupación:
D.N.I: Lugar y fecha de Nac:
Tel: Estado Civíl:
Apellido y Nombres de la Madre:
Nacionalidad:Ocupación:Ocupación:
D.N.I:Lugar y fecha de Nac://
Tel: Estado Civíl: Estado Civíl: