



Fecha de inscripción: / /

Datos SOLO del ESTUDIANTE

Apellido(s) y Nombre(s): _____

DNI CI PAS Nro.: _____ ---- País emisor: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Edad: ____ años.

Nacimiento: Ciudad _____ -- País _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Celular: _____ *SOLO datos pertenecientes al estudiante, sino dejar incompleto*

E-mail: _____

Datos del adulto responsable del estudiante

Vínculo con el estudiante: Padre Madre Tutor Otro: _____

Apellido(s) y Nombre(s): _____

D.N.I. C.I. Pas. Nro.: _____ ---- País emisor: _____

Nacimiento - Ciudad: _____ -- País: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Celular: _____ E-mail: _____

Otro teléfono: _____ vínculo con el estudiante _____

Acerca del ciclo lectivo 2022

Escuela: ET 25 Otra: _____

Año: 3ro 4to 5to **División:** 1ra 2da 3ra 4ta 5ta 6ta Otra: _____

Especialidad: Electrónica Mecánica Otra: _____

¿Posee asignaturas pendientes (previas) ? No No se Una Dos

¿Posee asignaturas en "Acompañamiento" ? No No se Una Dos

¿Posee asignaturas en proceso de aprobación 2020? No No se Sí. ¿Cuántas son? _____

¿Posee asignaturas en "Movilidad"? No No se Sí. ¿Cuántas son? _____

Acerca de la solicitud de inscripción

SOLICITO INSCRIPCIÓN A 4to 5to 6to AÑO, ESPECIALIDAD Electrónica Mecánica

 Firma del responsable

 Firma del alumno

COMPROBANTE DE INSCRIPCION - TURNO VESPERTINO

Estudiante: _____

Solicitó inscripción a: CUARTO / QUINTO / SEXTO ---- ELECTRONICA / MECANICA

Observaciones: _____
