



FICHA DE INSCRIPCIÓN* NIVEL SECUNDARIO

Ciudad de Buenos Aires,..... de de 202..

(COMPLETAR CON LETRA DE IMPRENTA MAYÚSCULA CLARA)

DATOS DEL ESTUDIANTE:

Apellido y Nombres:..... **AÑO:.....DIV:.....- 2026**

Lugar de Nacimiento: (1) Nacionalidad:.....

Fecha de Nacimiento:/...../..... DNI: CUIL:.....

Domicilio:..... Localidad: CP.....

Celular:..... Correo electrónico:.....

DATOS RESPONSABLE LEGAL

Apellido y Nombres:..... DNI:

Lugar de Nacimiento: (1) Nacionalidad:..... Fecha de Nacimiento:/...../.....

Domicilio:..... Localidad: CP.....

Teléfono: Celular:..... E-mail: (Domicilio legal electrónico):.....

Profesión: Lugar de trabajo: Cargo:

Domicilio Laboral: Teléfono Laboral:

DATOS RESPONSABLE LEGAL

Apellido y Nombres:..... DNI:

Lugar de Nacimiento: (1) Nacionalidad:..... Fecha de Nacimiento:/...../.....

Domicilio:..... Localidad: CP.....

Teléfono: Celular:..... E-mail: (Domicilio legal electrónico):.....

Profesión: Lugar de trabajo: Cargo:

Domicilio Laboral: Teléfono Laboral:

OTROS DATOS DEL ALUMNO

Padece alguna enfermedad: SI/NO Detallar:

¿Toma alguna medicación habitual?, ¿cuál?:.....

Obra Social o Plan Médico: Nro. de afiliado Grupo Sanguíneo

En caso de emergencia avisar a: Teléfono:

BAUTISMO: SI/NO. COMUNIÓN: SI/NO. CONFIRMACIÓN: SI/NO.

¿En qué sala/s y/o grado/s y/o año/s tendrá hermanos en este instituto para el ciclo lectivo 2026?

¿Cuál es el grupo familiar con el que vive el alumno/a?

AUTORIZO A MI HIJA/O CUYOS DATOS PERSONALES SE ENCUENTRAN EN LA PRESENTE FICHA DE INSCRIPCIÓN A REALIZAR ACTIVIDADES DEL ÁREA DE EDUCACIÓN FÍSICA Y RECREATIVAS EN DR. LUIS BELAUSTEGUI 553, CABA LOS DÍAS DESIGNADOS A TAL FIN. LOS MICROS PARA 1ER AÑO, SERÁN LOS CONTRATADOS POR EL INSTITUTO, PARA EL TRASLADO DE IDA Y VUELTA ENTRE CEAES Y EL PREDIO MENCIONADO EN EL QUE REALIZAN ACTIVIDAD FÍSICA.

* Operará la matriculación, cuando estén cumplidos todos los requisitos de promoción y de pagos correspondiente al año escolar del alumno.

(1) En caso de ser Capital Federal el lugar de nacimiento, colocar: CABA. En caso de que sea otro lugar poner el nombre de la localidad, la provincia y el país. En caso de cambios de domicilio y/o número telefónico es obligación informar de inmediato.

Firma del Padre/Madre/Tutor Legal

Firma del Padre/Madre/Tutor Legal

Aclaración:.....

Aclaración:.....

DNI:.....

DNI:.....