**Solicitud de Aspirante - Ciclo Lectivo 2026.**

**NIVEL INICIAL.**

**La presente no reviste carácter de inscripción ni reserva de banco.**

**Posterior al análisis de la misma y en caso de verificarse vacantes disponibles, la Institución Educativa coordinará fecha y hora de entrevista.**

**La sola presentación de formulario no indica obligación de entrevista.**

**Se adquiere la condición de inscripto, posterior a la entrega de documentación a solicitar por la institución y el correspondiente pago con ingreso de datos por administración.**

**INGRESO A SALA: (MARQUE LA QUE CORRESPONDE)**

SALA DE 3 AÑOS

SALA DE 4 AÑOS

SALA DE 5 AÑOS

**CORREO ELECTRONICO: (DENTRO DEL RECUADRO, DE MANERA CLARA Y LEGIBLE)**

***EL MISMO SERÁ UTILIZADO PARA TODA COMUNICACIÓN REALIZADA POR EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO.***

1.- APELLIDO Y NOMBRES DEL ASPIRANTE ………………………………………..………………………

D.N.I: ……………………………..…………………………………………………………………………………

FECHA DE NACIMIENTO…………………………………………………………………………………………

DOMICILIO ..……………………………………………………………………………………………………….

Turno de preferencia ……………………………………………………………..…………………………..

Posee escolaridad anterior si no (marque lo que corresponda)

(En caso de respuesta afirmativa indique el Establecimiento Educativo)

……………………………………………………………………………………………………………….

Se encuentra Bautizado si no (marque lo que corresponda)

2.- APELLIDO Y NOMBRES DEL PADRE ……………………………………………………………………………..

DNI: ………………………………………………… NACIONALIDAD ..………………………………….

TELEFONO / CELULAR: ……………………………………………………………..…………………………………

LUGAR DE TRABAJO: …………….…………………………………………………………………………………….

3.- APELIDO Y NOMBRES DE LA MADRE:………………………………………………………………………….

DNI: ………………………………………………… NACIONALIDAD …..………………………………….

TELEFONO / CELULAR: ……………………………………………………………..…………………………………

LUGAR DE TRABAJO: …………….…………………………………………………………………………………….

4.- LA FAMILIA ESTA CONSTITUIDA POR:

CANTIDAD DE PERSONAS QUE VIVEN EN LA CASA: ………..

CANTIDAD DE HERMANOS MAYORES: ……..

CANTIDAD DE HERMANOS MENORES: …….

OTROS ADULTOS: ………………………………………………………………………………………………………

5.- FORMACION PASTORAL

Concurren a alguna Parroquia si no (marque lo que corresponda)

(En caso de respuesta afirmativa indique a cual) .............................................................................................

6.- INFORMACION

¿Por qué desean inscribir a su hijo/a en la Institución?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

En que institución se encuentra inscripto/a? ……………....................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Alguno de los padres es ex alumno de la Institución: si no (marque lo que corresponda)

(En caso de respuesta afirmativa indique a cual).............................................................................................

Firma del Padre………………………………………….. Aclaración………………………………………………

Firma de la Madre …………………………………… Aclaración:………………………………………………

Fecha:…………………………………….