

INSTITUTO PRIVADO FRAY LUIS BELTRAN

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - Año Lectivo 2018

INSCRIPCION

EL ALUMNO/A SE INSCRIBE EN: **1° AÑO E.S.T.**

• **DATOS DEL ALUMNO/A:**

Apellido/s y Nombres: _____

DNI : _____ Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Domicilio – Calle: _____

Teléfono: _____

Barrio: _____ Localidad: _____



FAMILIARES/TUTORES

DATOS DE LA MADRE, PADRE Y/O RESPONSABLE DEL ALUMNO/A

Apellido/s: _____ Nombres: _____

DNI : _____ Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Domicilio – Calle: _____ Teléfono: _____

Barrio: _____ Localidad: _____

Email: _____

OTRA PERSONA AUTORIZADA A RETIRAR AL ALUMNO DEL ESTABLECIMIENTO:

Apellido/s: _____ Nombres: _____

DNI : _____ Vinculo/Parentesco con el alumno: _____

Fecha de Inscripción: / /

Firma del responsable

Aclaración