



ESCUELA DE ENS. SEC. ORIENTADA PART. INCORP. N° 8043  
"ING. PEDRO J. CRISTIÁ"

C. Silva 1390 – ROSARIO – Te. 4117057

SOLICITUD DE MATRICULA

Form. 882

O: \_\_\_\_\_  
O: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Director: \_\_\_\_\_

Sr: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ que suscribe, solicita a usted quiera disponer se le expida matricula de inscripción en \_\_\_\_\_ Año, Turno \_\_\_\_\_, a cuyo fin proporciona los siguientes datos.

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años, Fecha y Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ TEL.: \_\_\_\_\_

D.N.I. – C.I. – L.C. – L.E. N°: \_\_\_\_\_

Establecimiento de que procede: \_\_\_\_\_

Curso al que perteneció anteriormente: \_\_\_\_\_

Materias que Adeuda: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR O ENCARGADO**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_

Saluda a Ud. Muy atentamente.

Firma del Padre, Madre, Tutor o Encargado

Firma del Solicitante

REVISADO  
POR:

DESPACHADO  
EL:

(Sello Fechador y Resolución)

Matricula N°: \_\_\_\_\_