|  |
| --- |
| Descripción: C:\Mis documentos\Secretaría Secundario\log\logo colegio nuevo.jpg  **Establecimiento de Educación Pública de Gestión Privada** **PROVINCIA DE MISIONES**Ministerio de Cultura, Educación, Ciencia y TecnologíaServicio Provincial de Enseñanza Privada de Misiones **Instituto Superior “Santa María”- Cód. -0401-**  Buenos Aires 1725 - 🕿 0376 –4425960 institutosuperiorsantamaria@gmail.com Posadas – Misiones |

**SOLICITUD DE MATRICULACIÓN NIVEL INICIAL CICLO LECTIVO 2021**

Sra. Directora, me dirijo a Usted a fin de solicitar la Matriculación, en Sala….........Turno preferente:…..............

A tal efecto declaro bajo juramento de Ley que son verdaderos los siguientes datos:

**1.- DATOS ALUMNO:**

Apellido y Nombres:…………………………………………………………………………………………………………………………….………………

D.N.I. Nº:……………….……………..................... CUIL Nº:.......................................................................................

Fecha Nacimiento:……………………..……… Edad:………...… Nacionalidad:…….……………………..…………

Lugar de Nacimiento:………………………………………………………………………………………………….………………………………………..

Domicilio:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Teléfono Fijo :………………………………..................... Celular: …………………………..……….…….………….............................

Hermanos en el Instituto:..................... Sala - Grado - Curso: ............................................................................

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

Institución de la que proviene:……………………………………………………………….…………………………………………………………….

**2.- DATOS TUTOR:**

Apellido y Nombre:.................................................................................................D.N.I.N°:.......................................

Domicilio:…………………………………………………………………………………… Localidad:…………………………………….................

Teléfono Fijo Tutor:………………………………………..Celular Tutor: …..………………………………………………………………………….

Email: ……………………………......................................…………………………….. Nacionalidad: …………………………………………

Profesión……………………………… Lugar de Trabajo:…………………….…………………………………………………………………………...

Teléfono laboral:………………………..……….. Horarios de Contacto:……………….……………………………………………….………….

Posee algún parentesco con el alumno: SI NO. Especifique cual. ………………………………………………………………………

En caso de Ausencia de la Ciudad contactarse con:………………………………………………………………………………………………..

D.N.I. Nº:…………………………………………….Teléfono:………………………………………………………………

Documentación que acredite la Tutoría:………………….……………………………………………………………………………………………..

(Partida de Nacimiento/Libreta de Familia/Resolución de Juzgado/Constancia Judicial o de la Policía)

DECLARAMOS **CONOCER Y ADHERIMOS PLENAMENTE** AL IDEARIO, A LOS ACUERDOS DE CONVIVENCIA Y REGLAMENTO INTERNO DEL NIVEL INICIAL DEL **INSTITUTO SUPERIOR“SANTA MARÍA“**(Transcripto en el Cuaderno de Comunicaciones). Asimismo nos comprometemos al pago de las cuotas por servicios educativos recibidos.-

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma y Aclaración Tutor Firma y Aclaración de la Madre Firma y Aclaración del Padre

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **3.- DATOS PADRE**Apellido y Nombre………………………………………………D.N.I.Nº:………………………………………….....................VIVE: SI NO (tachar lo que no corresponda)Domicilio:……………………………………………………………Localidad:……………………………Provincia:………………Profesión…………………………………………………………………..Lugar de trabajo:………………………………………………..Teléf. Celular:…………………………………………………….Convive con el alumno: SI NO  **(tachar lo que no corresponda)** | **4.- DATOS MADRE**Apellido y Nombre………………………………………………D.N.I.Nº:…………………………………………......................VIVE: SI NO (tachar lo que no corresponda)Domicilio:……………………………………………………………Localidad:……………………………Provincia:………………Profesión…………………………………………………………………..Lugar de trabajo:………………………………………………..Teléf. Celular:…………………………………………………….Convive con el alumno: SI NO  **(tachar lo que no corresponda)** |
| **OBSERVACIÓN:** en caso de variar la situación o datos del alumno, del tutor o situación de los padres en el transcurso del año, **deberán actualizar Matrícula** presentando la acreditación que avale dicho cambio (Documento; Acta o Resolución del Juzgado o Constancia de Policía, según corresponda).- |

**5.-DATOS: SACRAMENTOS:** (Declaración no obligatoria)

|  |
| --- |
| **BAUTISMO** SI NO (tachar lo no que corresponde)Parroquia/Iglesia:……………………………....Presenta constancia SI NOProfesa la religión católica SI NO¿Cuál? ……………………………………… |

**6.- NOTIFICACIÓN DEL INSTITUTO:**

Las clases o actividades escolares, actos y eventos extracurriculares, se llevan a cabo en el edificio escolar sito en calle Rivadavia N° 1726 y en el Polideportivo sito en Av. Zapiola y Av. Centenario, Posadas. De realizarse en otro lugar será notificado por el Cuaderno de Comunicaciones. Finalizado el horario escolar, solo habrá **15 minutos de tolerancia** para retirar a los alumnos, **liberándose la Institución de la responsabilidad**.-

**7.- AUTORIZACIÓN DEL TUTOR:**

AUTORIZO a retirar a mi hijo/a- pupilo/a del Instituto a:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellido y Nombre** | **DNI** | **PARENTESCO** | **TEL. DE CONTACTO** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**En caso de Emergencia Médica** comunicarse con:

……………………………….…....................................... Tel.: ...............................

**8.- RESOLUCIÓN DE ADMISIÓN Y MATRICULACIÓN**

La Directora del Nivel Inicial del Instituto Superior “Santa María”, teniendo en cuenta lo declarado y los compromisos asumidos, **RESUELVE:** ACEPTAR, la Matriculación del alumno/a para el Ciclo Lectivo 2021.-

 

 **SELLO INSTITUCIONAL Firma y Aclaración Responsable Inscripción**