** Instituto Nuestra Señora del Milagro**

 (A – 98)

 Mariano Acosta 195 - (C1407KBC) Ciudad de Buenos Aires

 TE: 4671 – 7325

 **FICHA INDIVIDUAL DE MATRICULA**

Apellido y nombres del alumno.................................................................................................................

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

Fecha de nacimiento:Día.......................Mes..........................................Año...........................................

Lugar de nacimiento….............................................................................................................................

Nacionalidad............................................................................................................................................

Domicilio................................................................................................Nº........................Dto.................

C.P...................................Localidad.........................................................................................................

T.E.particular............................................................ .T.E. celular…….....................................................

Apellido y nombres del padre...................................................................................................................

Nacionalidad.............................................................................................¿Vive aún?............................

Profesión..................................................................................................DNI…......................................

Domicilio **(\*)**..............................................................................................................................................

Apellido y nombres de la madre…………….……………………………..…...............................................

Nacionalidad....................................................................................¿Vive aún?......................................

Profesión..................................................................................................DNI..........................................

Domicilio**(\*)**...............................................................................................................................................

Tutor o apoderado en esta ciudad............................................................................................................

Domicilio......................................................................................................DNI………..............................

Apellido y nombres de padre/madre afin: ……………….…………………..……DNI……………………....

E-mail ......................................................................................................................................

-Autorizo a enviarme correspondencia **SI - NO** (tachar lo que no corresponda) -

Curso en que se matricula.........................................................................................................................

Lugar y fecha....................................................................................de...........................de 20................

**(\*)** Completar sólo si es distinto al domicilio del alumno.

**NOTA**:esta ficha será llenada por el interesado con letra clara de acuerdo con la partida de nacimiento y una vez **firmada** la presentará en **Secretaría/ Dirección.**

Es responsable de la exactitud de los datos que consigne en la presente ficha.

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

 Firma del padre / madre o tutor