



SOLICITUD DE VACANTE - CICLO LECTIVO 2026

Foto

Salita/Grado/Año:.....**Nivel:** INICIAL PRIMARIO SECUNDARIO N° de Legajo:.....
FECHA DE RECEPCIÓN

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos y Nombres (completo):
Sexo: M...F..... Fecha de nacimiento:/...../..... Nacionalidad: Ciudad:
DOMICILIO / Calle:.....N°..... Barrio:..... Ciudad:
C/P:..... Provincia: C.U.I.L.: D.N.I.:
E-mail:..... Religión(p/fines estadísticos):.....
Tel.fijo:..... Celular:..... Tel.emergencia:..... Parentesco:
Peso (requerido por SIE):..... Talla(requerido por SIE):

SALUD.

La siguiente información **es confidencial** y no será usada en contra del postulante.

Posee obra social: SINO.....¿Cuál?.....

¿Tiene algún problema neurológico? SI.....NO.....¿Cuál?.....

¿Tiene algún problema que le impida realizar actividad física? SI.....NO..... (Presentar certificado médico)

¿Tiene algún problema de aprendizaje? Hipoacusia..... Dislexia:..... Síndrome atencional:..... Otros:.....

¿Cuál?.....¿Recibe atención médica? SI..... NO.....

Es alérgico/a a :.....

* En caso de urgencia o accidente el alumno será derivado al centro de salud más cercano al lugar del accidente.

Responsable N°1

DATOS DE LOS RESPONSABLES PARENTALES

D.N.I.:.....Apellidos y Nombres (completos):.....
Nacionalidad:..... Fecha de nacimiento:...../...../..... estado civil: casado:.....Soltero:.....Divorciado:.....Viudo.....
C.U.I.L.:..... Nivel de Instrucción.....
Domicilio:Calle:.....N°:..... Barrio:..... Ciudad:.....
C.P.:..... Provincia:.....
E-mail:..... Religión: (Para fines estadísticos).....
Tel. fijo:..... Celular:.....
Ocupación:..... Tel.Laboral:..... Horario de trabajo:.....

Responsable N°2

D.N.I.:.....Apellidos y Nombres (completos):.....
Nacionalidad:..... Fecha de nacimiento:...../...../..... estado civil: casado:.....Soltero:.....Divorciado:.....Viudo.....
C.U.I.L.:..... Nivel de Instrucción.....
Domicilio:Calle:.....N°:..... Barrio:..... Ciudad:.....
C.P.:..... Provincia:.....
E-mail:..... Religión: (Para fines estadísticos).....
Tel. fijo:..... Celular:.....
Ocupación:..... Tel.Laboral:..... Horario de trabajo:.....

DATOS DE OTROS RESPONSABLES

D.N.I.:.....Apellidos y Nombres (completos):.....
Nacionalidad:..... Fecha de nacimiento:...../...../..... estado civil: Casado:.....Soltero:.....Divorciado:.....Viudo.....
C.U.I.L.:..... Nivel de Instrucción.....
Domicilio:Calle:.....N°:..... Barrio:..... Ciudad:.....
C.P.:..... Provincia:.....
E-mail:..... Religión: (Para fines estadísticos).....
Tel. fijo:..... Celular:.....
Ocupación:..... Tel.Laboral:..... Horario de trabajo:.....

IMPORTANTE: si los datos informados en la presente solicitud fuesen modificados, deben ser notificados fehacientemente y en forma inmediata a la **INSTITUCION**.



Información Académica

Último año cursado (indicar modalidad):.....

¿Dónde?.....

¿Tiene asignaturas pendientes? SI.....NO..... Indicar cuáles:.....

¿Tiene hermanos en la Institución? SI.....NO.....¿Cuántos?.....(solicite formulario para descuento)

Solicita ingresar a: (marcar con un círculo)

Nivel Inicial: sala de: 3 años 4 años 5 años

Turno: M T

Nivel Primario: Grado: 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7°

Turno: M T

Nivel Secundario: Año: 1° 2° 3° 4° 5°

Turno: M T

***Alumnos con trayectoria en la institución continuarán en el mismo turno.**

REQUISITOS:

1-Recibir respuesta favorable a esta solicitud.

2-Pagar la reserva de la vacante (Inscripción).

3-Presentar la documentación requerida.

ACLARACIÓN: "El derecho de admisión es unilateral. La Institución se reserva el derecho de admitir o no admitir alumnos inscriptos y/o matriculados en años anteriores".

ASPECTOS QUE SE EVALUARÁN EN LA RESERVA:

1-Rendimiento escolar.

2-Conducta.

3-Identificación con el Ideario Institucional.

4-Cumplimiento de normas administrativas, pago en término, estado de deuda por aranceles, etc.

5-Colaboración en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la Familia.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR: (fotocopias autenticadas y legalizadas)

ALUMNOS NUEVOS:

- Solicitud de reserva de vacantes.
- Fotocopia del acta de nacimiento.
- Fotocopia del DNI.
- CUIL.
- Fotocopia de la constancia de grupo sanguíneo.
- Constancia de alumno regular que certifique buena conducta, si precede de otro colegio.
- Constancia libre de deuda.
- Libreta de calificaciones original, con el pase o pase analítico, según requerimiento Provincial.
- Alumnos del secundario para 1° año: certificado de 7° grado.

ALUMNOS NUEVOS Y REGULARES DE LA INSTITUCIÓN:

- **Certificados:** psicofísico, oftalmológico y bucodental para actividades escolares. El mismo debe ser gestionado entre febrero/marzo, para ser presentado **al inicio del ciclo lectivo** correspondiente.
- Fotocopia del carnet de vacunas completo.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR POR EL/LA RESPONSABLE PARENTAL FINANCIERO:

- DNI.
- CUIL (constancia).
- Comprobante de residencia (boleta de servicio, de luz, de agua, etc.).

DOCUMENTOS QUE DEBEN FIRMARSE:

- Solicitud de reserva de vacante.
- Contrato de servicio educativo.

COMPROMISO: hacemos constar que nuestra firma y datos consignados en este formulario son fidedignos y nos responsabilizamos a cancelar mensualmente el arancel correspondiente a los servicios educativos brindados. Nuestro hijo/a, persona a cargo, si fuere aceptado como alumno/a se compromete a observar y mantener en alto las normas e ideales expresados en el Reglamento Interno, Ideario Institucional y toda otra norma que emane de las autoridades de la Institución.

Firma del Resp.Parental

Firma del Alumno/a

Firma Resp.Financiero

• INDICANOS CÓMO ES QUE CONOCISTE NUESTRA INSTITUCIÓN:

- Amigo / conocido.
- En la iglesia.
- Redes Sociales.
- Buscador.
- Publicidad en medios audiovisuales.
- Otros

• **¿POR QUÉ ELIGIÓ NUESTRA INSTITUCIÓN?.....**
.....
.....
.....