



**SOLICITUD PARA LA CONSIDERACIÓN DE VACANTES
ESCUELA MALVINAS ARGENTINAS y ERIPLA**

Año: 2014

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:

- ALUMNO:** D.N.I: Fotocopias de 1º, 2º hojas y último cambio de domicilio.
- Fotocopia del Boletín Oficial de Calificaciones, año.....
- Fotocopia Libreta Sanitaria con cuadro vacunación completo y actualizado
- Fotocopia de la partida de Nacimiento
- Información de Salud
- PADRE-MADRE:** D.N.I.: Fotocopias de 1º, 2º hojas y último cambio de domicilio de ambos.
- Fotocopia del recibo de alquiler si son locatarios.
- Fotocopia del último pago de un servicio (que confirme el domicilio en San Isidro).
- Presentarse con todos los originales

IMPORTANTE:

- **Todas las solicitudes se toman en forma condicional, a consideración del establecimiento.**
- **Toda solicitud que se halle incompleta. NO SERA CONSIDERADA.**
- **Entrega de Solicitud para la Consideración de Vacantes a partir del 1 de agosto 2013**

CONFIRMACION DE VACANTES A PARTIR DEL 4 al 8 de noviembre 2013

Firma y Aclaración del Personal Interviniente -----

DATOS SOLICITADOS

(COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS EN IMPRENTA MAYUSCULA POR FAVOR)

----- APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO			----- ESTABLECIMIENTO		
----- FECHA DE NACIMIENTO DEL ALUMNO	----- LUGAR DE NACIMIENTO DEL ALUMNO	----- Nº DNI ALUMNO	<input type="radio"/> PRIMARIA <input type="radio"/> ESPECIAL <input type="radio"/> TM <input type="radio"/> TT	<input type="radio"/> 1º AÑO <input type="radio"/> 2º AÑO <input type="radio"/> 3º AÑO <input type="radio"/> 4º AÑO <input type="radio"/> 5º AÑO <input type="radio"/> 6º AÑO	<input type="radio"/> REPITENTE <input type="radio"/> REINSCRIPTO <input type="radio"/> INGRESANTE
			<input type="radio"/> SECUNDARIA <input type="radio"/> TM <input type="radio"/> TT	<input type="radio"/> 1º AÑO <input type="radio"/> 2º AÑO <input type="radio"/> 3º AÑO <input type="radio"/> 4º AÑO <input type="radio"/> 5º AÑO <input type="radio"/> 6º AÑO	<input type="radio"/> PROMOVIDO <input type="radio"/> EN COMPENSACION
----- DOMICILIO DEL ALUMNO (Calle y Nº)		<input type="radio"/> ACASSUSO <input type="radio"/> BECCAR <input type="radio"/> BOULOGNE <input type="radio"/> MARTINEZ <input type="radio"/> SAN ISIDRO <input type="radio"/> VILLA ADELINA	Tel. Part. ----- Tel. Laboral: ----- Tel. Cel.: ----- E-mail -----		
----- APELLIDO Y NOMBRE DEL PADRE / TUTOR		----- TIPO Y Nº DOC. PADRE	<input type="radio"/> VERIFICA DOMICILIO EN SAN ISIDRO <input type="radio"/> VERIFICA VACANTE RESERVADA <input type="radio"/> SERVICIO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA		
----- DOMICILIO PADRE / TUTOR		----- LOCALIDAD	Observaciones: ----- ----- -----		
----- APELLIDO Y NOMBRE DE LA MADRE / TUTORA		----- TIPO Y Nº DOC. MADRE	<div style="border: 2px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: auto;"> <div style="text-align: center;"> <p>Nº de Orden</p> </div> </div>		
----- DOMICILIO MADRE / TUTORA		----- LOCALIDAD			

DECLARO CONOCER Y ACEPTAR LAS INSTRUCCIONES PARA LA CONSIDERACIÓN DE LA PRESENTE SOLICITUD

Firma y aclaración Padre / Tutor

Firma y aclaración Madre / Tutora

Apellido y nombre del alumno: _____

Presentó solicitud de inscripción en: _____ el: ____ / ____ / ____

Para el siguiente curso: _____

Firma y Aclaración del Personal Interviniente -----