|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CURSO Y DIVISION** | **MATRICULA N`** | **FORMA DE PAGO** | **MATRICULO** |
| **MODALIDAD** |  |  |  |

**NIVEL SECUNDARIO SOLICITUD DE RESERVA PROVISORIA**

San Miguel de Tucumán,…….de…….………de 20…………………...

**Al Rector/a**.

Presente…

Quien suscribe, solicita la inscripción en……año, división…….de mi…………….

cuyos datos proporciono a continuación.

**ALUMNO/A:**

Apellidos y nombres: ……………………….……………Fecha de Nac.…………….

DNI: ……………………. Lugar de nacimiento……………………………..Edad:…..

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

Tel: ………………… Establecimiento del que proviene: …………………………….

**DATOS DE LA MADRE O TUTORA**

Apellidos y nombres: ………………………………………….. DNI: …………………

Domicilio: ……………………………… Tel:............................ Cel: ………………….

Nivel de escolaridad:………………………… Actividad laboral………………………

Domicilio laboral: ……………………………. Teléfono laboral: ………………………

Correo electrónico……………………………………………………………………….

Autorizo el uso de los teléfonos indicados, correo electrónico, plataforma GENUBE, cuaderno de comunicaciones o cualquier otro medio o dispositivo que la Institución disponga como medio de comunicación y/o recepción de notificaciones

**DATOS DEL PADRE O TUTOR**

Apellidos y nombres: ………………………………………….. DNI: …………………

Domicilio: ……………………………… Tel:......................... Cel: ……………….

Nivel de escolaridad:……………………….. Actividad laboral……………………….

Domicilio laboral: ……………………………. Teléfono laboral: ………………………

Correo electrónico……………………………………………………………………….

Autorizo el uso de los teléfonos indicados, correo electrónico, plataforma GENUBE, cuaderno de comunicaciones o cualquier otro medio o dispositivo que la Institución disponga como medio de comunicación y/o recepción de notificaciones

**DOCUMENTACION PRESENTADA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DNI** | **Acta Nac.** | **Libreta 6º** | **Fotocopia Libro Matriz** | **Libre deuda** | **Carnet de vacunas** | **4 Fotos carnet** | **Grupo sanguíneo** | **Certificado buena salud** | **Informe de buena conducta** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR AL ALUMNO/ A**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellido y nombre** | **DNI** | **telefono** | **Relación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OBSERVACION: ………………………………………………………………………………………………**

**NOTIFICACION DE RESERVA Y ACEPTACION DE ACUERDOS DE CONVIVENCIA**

Por medio de la presente **me notifico sobre el carácter condicional de la reserva de matrícula** y sobre los requisitos administrativos y académicos requeridos para que la misma tome carácter de efectivo.

A saber:

1. Legajo personal del alumno con toda la documentación solicitada
2. No registrar deudas de contribuciones mensuales (cuotas)
3. Acreditar el pago de la reserva en los plazos establecidos
4. Contar con la aprobación del año cursado.

La falta o incumplimiento de uno de los requisitos mencionados implica la pérdida del derecho a la matriculación del alumno y por ende a la reserva. Así mismo se notifica que no se realizaran devoluciones sobre pagos parciales de reserva. Solo se realizara la devolución cuando se haya completado el pago total, en los plazos que determine el establecimiento y realizando una retención del 20% del mismo para la cobertura de gastos administrativos.

**Me notifico**:

Firma Padre/Madre/Tutor………………………………………………………..….

Aclaración: ……………………………………………DNI: …………………………

Tel Particular: ……………………….

Tel. Celular: …………………………

**Así mismo declaro conocer y aceptar el ACUERDO DE CONVIVENCIA y COMPROMISO y firmarlos, de manera que manifiesto estar de acuerdo con ellos y sus apartados.**

Firma del Alumno:…………………………….Aclaración:………………………………..

Firma del Padre/Tutor:………………………..Aclaración:……………………………..…

**San Miguel de Tucumán…………….. de……………………………de 20…………..**