

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

**SOLICITUD DE RESERVA PROVISORIA**

**NIVEL INICIAL- PRIMARIA**

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

**A la Sra. Directora de Nivel Inicial y Primaria**.

Presente…

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

cuyos datos proporciono a continuación.

**ALUMNO/A:**

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

DNI: …………………. Lugar de nacimiento……………………Fecha de nacimiento…………

Acta de Registro Civil Nº…………………. Edad:…… Nacionalidad………………………. Domicilio………………………………………….. Localidad: ………………………CP: ….…

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

**DATOS DE LA MADRE O TUTORA**

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

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

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

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

**DATOS DEL PADRE O TUTOR**

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

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

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

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



**DOCUMENTACION PRESENTADA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DNI** | **Acta Nac.** | **Boletin Calif** | **Carnet de vacunas** | **Ficha medica** | **Grupo Sanguíneo** | **Se traslada al Instituto en** | | |
|  |  |  |  |  |  | **Auto** | **Transporte** | **solo** |

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

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

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

**…………………………………………………………………………………………………**

**NOTIFICACION DE RESERVA Y ACEPTACION DE NORMAS 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 grado 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: …………………………

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

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

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