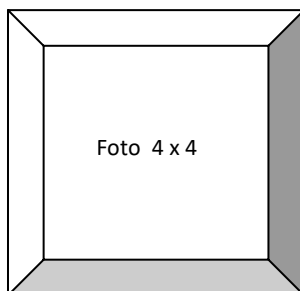




**INSTITUTO EDUCATIVO JOCKEY CLUB
RÍO CUARTO**

Presidente Perón (O) 1605
Tel: Tel: 358_4210290

NIVEL SECUNDARIO



INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 20 ____ AÑO: _____ DIVISIÓN ____

DATOS DEL ESTUDIANTE:

Nombre y Apellido: DNI: Edad:

Nº de CUIL:..... Lugar y Fecha de Nacimiento:

Domicilio:Barrio:Localidad:

Tel particular:.....Teléfonos alternativos:

¿Es socio / socia del club?

DATOS DEL GRUPO FAMILIAR:

-Apellido y Nombre del **padre**:..... DNI:.....

Profesión / Trabajo: CUIL:.....

Estudios cursados: (primario/secundario/terciario/universitario)

E-mail:.....

-Apellido y Nombre de la **madre**: DNI:.....

Profesión / Trabajo:..... CUIL:.....

Estudios cursados (primario/secundario/terciario/universitario)

E-mail:.....

-**Tutor** del estudiante.....

Hermanos (cantidad).....Nombres y Edades:

¿Con quién vive el niño/a?.....

Firma y Aclaración del padre, madre o tutor: