

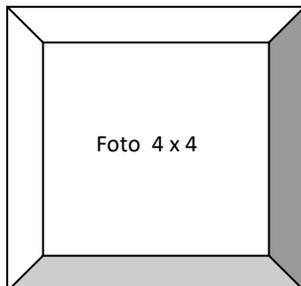


**INSTITUTO EDUCATIVO JOCKEY CLUB
RÍO CUARTO**

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: