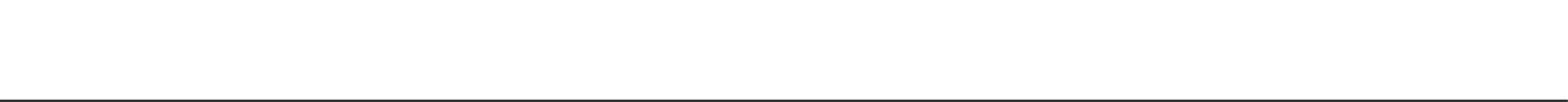


*Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal saber y entender.*

CICLO LECTIVO 2024

| Comprobante N° | 1° Año C.B.: Sección: | 2° Año C.B.: Sección: |
| --- | --- | --- |

| **DATOS DEL ESTUDIANTE** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido y Nombre: | | | | | | | | |
| DNI N°: | | | | E-mail: | | | | |
| Domicilio: | | | | | | Barrio: | | |
| Teléfono: | | | Teléfono Celular: | | | | | |
| Fecha de Nacimiento: | | Lugar de Nacimiento: | | | | | | Nacionalidad: |
| Libreta de 5° Grado expedida por la Escuela: | | | | | | | | |
| Año: | Municipal: | | Prov. Pública: | | | | Prov. Privada | |
| Sexo: | F | M | | | CUIL: \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ | | | |

| **DATOS DE RESPONSABLES** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PADRE** | | | | | | |
| Apellido y Nombre: | | | | | | Vive: SI NO |
| DNI N°: | | Nacionalidad: | | | | |
| Domicilio: | | | Barrio: | | | |
| Teléfono: | Teléfono Celular: | | | | | |
| E-mail: | | | | | | |
| Profesión: | | | | Tel. Profesional: | | |
| Domicilio Profesional: | | | | | Barrio: | |
| **FIRMA:** | | | | | | |
| **DATOS DE LA MADRE** | | | | | | |
| Apellido y Nombre: | | | | | | Vive: SI NO |
| DNI N°: | | Nacionalidad: | | | | |
| Domicilio: | | | Barrio: | | | |
| Teléfono: | Teléfono Celular: | | | | | |
| E-mail: | | | | | | |
| Profesión: | | | | Tel. Profesional: | | |
| Domicilio Profesional: | | | | | Barrio: | |
| **FIRMA:** | | | | | | |

| **AUTORIZACIONES DE PADRES A TUTORES** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Autorizo a:  D.N.I. N°: a ser el Tutor de mi hijo/a.  **FIRMA** | | | |
| **DATOS DEL TUTOR** | | | |
| Apellido y Nombre: | | | |
| DNI N°: | | Nacionalidad: | |
| Domicilio: | | | Barrio: |
| Teléfono: | Teléfono Celular: | | |
| E-mail: | | | |
| **FIRMA:** | | | |
| Autorizo a:  D.N.I. N°: a ser el Tutor de mi hijo/a.  **FIRMA** | | | |
| **DATOS DEL TUTOR** | | | |
| Apellido y Nombre: | | | |
| DNI N°: | | Nacionalidad: | |
| Domicilio: | | | Barrio: |
| Teléfono: | Teléfono Celular: | | |
| E-mail: | | | |
| **FIRMA:** | | | |

