



FECHA: / /

FICHA DE INSCRIPCIÓN 2019

ALUMNO

Nombre y Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar: _____

Documento Nacional de Identidad N°: _____

Proviene de la Escuela: _____

Lugar: _____ Último año aprobado: _____

Mail del alumno: _____

PADRE

Nombre y Apellido: _____

Documento Nacional de Identidad N°: _____

Nacionalidad: _____

Profesión: _____ Trabaja en: _____

MADRE

Nombre y Apellido: _____

Documento Nacional de Identidad N°: _____

Nacionalidad: _____

Profesión: _____ Trabaja en: _____

DOMICILIO EN EL EXTERIOR:

Calle: _____

Número: _____ Piso: _____ Depto: _____ Ciudad: _____

País: _____ C.P: _____

Mail de contacto: _____

Quedo notificado de que el Servicio de Educación a Distancia (SEAD) es **optativo** y **complementario** a la educación presencial, por lo tanto, me comprometo a escolarizar a mi hijo o hija en el exterior.

FIRMA:

ACLARACIÓN: