



**INSTITUTO SUPERIOR "PEDRO GOYENA" (0407)**  
**Instituto de Educación Pública de Gestión Privada**

**SOLICITUD DE MATRICULA - NIVEL PRIMARIO**

**CICLO LECTIVO 2020**

Sr. Rector : Nos dirigimos a Ud. a fin de solicitar la Matriculación conforme a los datos y documentaciones que declaramos bajo juramento de ley son verdaderos:

Fecha: ..... / ..... / .....

<b>Grado</b>	1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/> 7º <input type="checkbox"/>
<b>Turno</b>	Mañana:..... Tarde:.....

**DATOS DEL ALUMNO:**

<b>Apellido/s:</b>		<b>Nombre/s</b>		
<b>DNI:</b>	<b>CUIL:</b>	<b>Fecha Nac.:</b>	<b>Edad:</b>	<b>Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></b>
<b>Teléfono Fijo:</b>		<b>Teléfono Celular:</b>		
<b>Lugar Nacimiento:</b>		<b>Domicilio Real:</b>		
<b>Instituto de Procedencia:</b>		<b>Ciudad de procedencia :</b>		
<b>Último Curso aprobado:</b>				

**DATOS DEL TUTOR REPRESENTANTE LEGAL Y/O RESPONSABLE ECONÓMICO DEL ALUMNO:**

<b>Apellido/s:</b>	<b>Nombre/s:</b>
<b>DNI:</b>	<b>Nacionalidad:</b>
<b>Ocupación:</b>	<b>Domicilio particular:</b>
<b>Teléfono Fijo:</b> <b>Horarios de contacto:</b>	<b>Teléfono Celular:</b>
<b>Domicilio Laboral:</b>	<b>Teléfono Laboral:</b> <b>Horarios de contacto:</b>
<b>Correo electrónico:</b>	
<b>Relación de Parentesco o Vinculo:</b>	<b>Conviven con el alumno: si.....No.....</b>
<b>Contacto de emergencia:</b>	

Documento que acredite la Tutoría (por juzgado que corresponda – Registro de las Personas – Escribanía)

**DATOS DEL PADRE:**

<b>Apellido/s:</b>	<b>Nombre/s:</b>
<b>DNI:</b>	<b>Nacionalidad:</b>
<b>Ocupación:</b>	<b>Domicilio particular:</b>
<b>Teléfono Fijo:</b> <b>Horarios de contacto:</b>	<b>Teléfono Celular:</b>
<b>Domicilio Laboral:</b>	<b>Teléfono Laboral:</b> <b>Horarios de contacto:</b>
<b>Correo electrónico:</b>	<b>Contacto de emergencia:</b>

\*Adjuntar fotocopia de D.N.I.

**DATOS DE LA MADRE:**

<b>Apellido/s:</b>	<b>Nombre/s:</b>
<b>DNI:</b>	<b>Nacionalidad:</b>
<b>Ocupación:</b>	<b>Domicilio particular:</b>
<b>Teléfono Fijo: Horarios de Contacto:</b>	<b>Teléfono Celular:</b>
<b>Domicilio Laboral:</b>	<b>Teléfono Laboral: Horarios de contacto:</b>
<b>Correo electrónico:</b>	<b>Contacto de emergencia:</b>

\*Adjuntar fotocopia de D.N.I.

**OTROS DATOS:**

**Sacramentos:**

BAUTISMO		COMUNIÓN		CONFIRMACIÓN	
SI	NO (tachar lo que no corresponda)	SI	NO (tachar lo que no corresponda)	SI	NO (tachar lo que no corresponda)
Parroquia/Iglesia: .....		Parroquia/Iglesia: .....		Parroquia/Iglesia: .....	
Aún no ha recibido el Sacramento: .....		Aún no ha recibido el Sacramento: .....		Aún no ha recibido el Sacramento: .....	
No profesa la religión católica: .....					

**Este documento tiene valor de Declaración Jurada, por lo que declaramos:**

- Que todos los datos que contiene la presente solicitud, son veraces y actuales.
- Que hemos leído íntegramente el contenido del Reglamento Interno y del ACUERDO ESCOLAR DE CONVIVENCIA aprobado por el S.P.E.P.M. y se nos hace entrega en este mismo acto una copia de los mismos.
- Que DECLARAMOS CONOCER Y ACEPTAR PLENAMENTE EL IDEARIO Y EL ACUERDO ESCOLAR DE CONVIVENCIA, COMO INSTITUTO CONFESIONAL CATÓLICO respetando todos y cada uno de los términos estipulados en los mismos, obligándonos asimismo a respetar en su integridad.
- Que nos obligamos a cumplir con el aporte económico estipulado mensualmente por el servicio educativo, respetando los plazos de pagos, como la de sus intereses devengados por su pago fuera de término .
- Responsabilizarnos en el cumplimiento del uso del uniforme oficial y reconociendo su carácter obligatorio.
- Que conocemos y aceptamos los criterios de evaluación que brinda el servicio educativo, respetando, acompañando y colaborando para el normal funcionamiento pedagógico de los mismos, como así también a las intervenciones psicopedagógicas pertinentes en el caso de que la institución así lo requiera.
- Que se adjuntan a la presente el historial médico y odontológico actualizado al 30/03/18
- Que se adjuntan a la presente: fotocopia de DNI, Acta de Nacimiento, Boleta de Bautismo (si fuera Bautizado)
- Que en el caso de haber cambios en los datos personales (tutores responsables, teléfonos o domicilios u otro dato de importancia) nos obligamos a notificar fehacientemente e inmediatamente a los Directivos .
- Que se adjuntan informes diagnósticos de la atención del profesional (psicopedagogo, psicólogo, fonoaudiólogo, etc.) que asiste al alumno/a matriculado/a – en el caso de que así fuera -

.....  
\*Firma y aclaración del Padre

.....  
\*Firma y aclaración de la Madre

.....  
Firma y aclaración Tutor del Alumno

\*Campos obligatorios

\*Las presentes firmas sirven y serán consideradas como registro de firmas para el Instituto.

**DATOS A SER COMPLETADOS POR LA INSTITUCIÓN**

**ACLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN \***

- a) Que las clases o actividades escolares, actos y eventos extracurriculares, se llevan a cabo en principio en el edificio escolar sito en Gobernador Barreyro 3473 de la Ciudad de Posadas.
- b) Que cada alumno tiene su legajo en archivo y que el mismo es de uso exclusivo de la Institución, no permitiendo su circulación fuera del establecimiento.
- c) Que autorizo a retirar a mi hijo/a del Instituto en compañía de:

<i>Apellido y nombre</i>	<i>D.N.I.</i>	<i>Parentesco</i>	<i>Teléfono y horario de contacto</i>	<i>FIRMA</i>

\*Adjuntar copia del D.N.I.

Responsable Inscripción: ..... Cargo: ..... Firma: .....

N° Recibo de Pago de Inscripción: .....

Fecha: .....

El responsable de la inscripción hace constar que el alumno .....

D.N.I. .... ha completado la documentación para ser inscripto en Grado: .....

División: ..... Turno: ..... Ciclo lectivo 2020

Pendiente de entrega: .....

**RESOLUCION DE ADMISIÓN Y MATRICULACIÓN:**

La Directora del Nivel Inicial y Primario, por delegación del Representante Legal del Instituto, resuelve matricular, conforme a lo solicitado, declarado y aceptado anteriormente por el alumno y su tutor y/o Responsable Legal.

Ciudad de Posadas (Misiones), . . . . de . . . . . de 20.....