

APELLIDOS : \_\_\_\_\_

NOMBRES : \_\_\_\_\_

DOMICILIO : \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

E- MAIL \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE \_\_\_\_\_

PASE DE ESTUDIOS

Liceo: \_\_\_\_\_

Fecha de expedición \_\_\_\_\_

UTU: \_\_\_\_\_

Fecha del expedición \_\_\_\_\_

Jura de la Bandera:

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha de inscripción

Para uso exclusivo del Depto. de Adm.de la Enseñanza

Foto carné

Carné de salud