

FICHA INSCRIPCIÓN

Solicito al señor Director del LICEO MILITAR "Grl ARAOZ DE LAMADRID" la inscripción de mi hijo/a para el Periodo Lectivo, según los datos al pie de la presente, dejando constancia que tomo conocimiento y acepto el procedimiento de pago de la inscripción y las cuotas mensuales.

AÑO Y NIVEL:

APELLIDO Y NOMBRES DEL POSTULANTE:

..... DNI N°: FECHA NAC: / /

DOMICILIO: TELEFONO:

LOCALIDAD: PROVINCIA:

DATOS DEL PADRE

APELLIDO Y NOMBRES:

DOMICILIO: TELEFONO:

LOCALIDAD: PROVINCIA:

OCUPACION: DNI:

DATOS DE LA MADRE

APELLIDO Y NOMBRES:

DOMICILIO: TELEFONO:

LOCALIDAD: PROVINCIA:

OCUPACION: DNI:

DATOS DEL TUTOR

APELLIDO Y NOMBRES:

DOMICILIO: TELEFONO:

LOCALIDAD: PROVINCIA:

OCUPACION: DNI:

....., de de

(lugar y fecha)

.....

Firma Secretario

.....

Firma padre, madre o tutor