

INSTITUTO SUPERIOR PARTICULAR
AUTORIZADO N° 4067 - “ D’ IBARRE ”

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Carrera:

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

Apellido y Nombres:

Documento de Identidad:

Edad:

Lugar y Fecha de Nacimiento:

Nacionalidad:

Domicilio Particular:

Localidad: **Código Postal:**

Teléfono: (.....)

Trabajo: **SI** **NO** (Marcar lo que corresponda)

Título Secundario:

Otorgado por:

Apellido y Nombres del Padre:

Documento de Identidad:

Lugar y Fecha de Nacimiento:

Estado Civil: Ocupación:

Domicilio Particular:

Localidad: Código Postal:

Teléfono: (.....)

Apellido y Nombres de la Madre:

Documento de Identidad:

Lugar y Fecha de Nacimiento:

Estado Civil: Ocupación:

Domicilio Particular:

Localidad: Código Postal:

Teléfono: (.....)

Abonó Inscripción: **Fecha:**/...../.....

Entregó Documentación:

- Fotocopia legalizada Título Secundario.-
- Fotocopia legalizada Documento de Identidad.-
- Certificado de Salud.-
- 2 fotos 4 x 4.-