



A-827 - Niveles Inicial – Primario – Secundario

A-827 - Niveles Inicial – Primario – Secundario

Río de Janeiro 663 - C1405CCI – Buenos Aires - Tel / Fax 4982-4163 / 5135 - Email: secretariasecundario@iesm.edu.ar

## **FICHA INDIVIDUAL DE MATRÍCULA**

### ***Datos particulares del alumno:***

Apellido y nombres: .....  
Fecha de nacimiento: Día: ..... Mes ..... Año ..... Edad: .....  
Nacionalidad: ..... Lugar de nacimiento: .....  
Domicilio: ..... N°: ..... Dto.: .....  
C.P. N°: ..... Localidad: ..... Tel.: .....  
D.N.I. N°: .....

### ***Datos personales del padre:***

Apellido y nombres: .....  
Nacionalidad: ..... ¿Vive aún? .....  
Profesión: ..... D.N.I. N°: .....  
Domicilio: ..... N°: ..... Dto.: .....  
C.P. N°: ..... Localidad: ..... Tel.: ..... Celular: .....  
Teléfono Comercial: ..... Alternativo (Emergencias): .....  
E-mail (familiar): .....

### ***Datos personales de la madre:***

Apellido y nombres: .....  
Nacionalidad: ..... ¿Vive aún? .....  
Profesión: ..... D.N.I. N°: .....  
Domicilio: ..... N°: ..... Dto.: .....  
C.P. N°: ..... Localidad: ..... Tel.: ..... Celular: .....  
Teléfono Comercial: ..... Alternativo (Emergencias): .....

### ***Datos de tutor o apoderado en esta ciudad:***

Apellido y nombres: .....  
Nacionalidad: ..... Parentesco: .....  
Profesión: ..... D.N.I. N°: .....  
Domicilio: ..... N°: ..... Dto.: .....  
C.P. N°: ..... Localidad: ..... Tel.: ..... Celular: .....  
Teléfono Comercial: ..... Alternativo (Emergencias): .....  
E-mail: .....

### ***Antecedentes escolares:***

Nombre escuela de la que procede: .....  
Dirección: ..... Teléfonos: .....  
Si debe materias del curso anterior citarlas: .....  
Curso en que se matricula: .....

### ***Otros estudios y actividades:***

Cursa o cursó inglés extra escolar? Mencionar institución y nivel alcanzado: .....  
Practica algún deporte a nivel federado? Cuál? ..... Donde? .....  
Lugar y fecha: ..... de: ..... de 20. ....

### ***Personas autorizadas a retirar al alumno, además de padre y madre:***

(1) Apellido y nombres: .....  
D.N.I. N°: .....  
Firma: .....  
(2) Apellido y nombres: .....  
D.N.I. N°: .....  
Firma: .....



A-827 - Niveles Inicial – Primario – Secundario

A-827 - Niveles Inicial – Primario – Secundario

Río de Janeiro 663 - C1405CCI – Buenos Aires - Tel / Fax 4982-4163 / 5135 - Email: [secretariasecundario@iesm.edu.ar](mailto:secretariasecundario@iesm.edu.ar)

-----  
Firma del alumno

-----  
Firma de la madre

-----  
Firma del padre