**Matriculación.doc**



**INSTITUTO PRIVADO ARGENTINO JAPONES EN BUENOS AIRES**

**YATAY 261 - 1184 - BUENOS AIRES - ARGENTINA - T.E. 4983-0056 /72**

***MATRICULA DEL ALUMNO***

***Ciclo Lectivo***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALUMNO** | | | | | | |  | |  | |
| Apellido y Nombres:………………………………………………..................................................Grado/Sala:…………………División:……… | | | | | | |  | | Grado: ...............División:.............. | |
| D.N.I. Nº: ..............................................................................Fecha de nacimiento:………………………………………………………………. | | | | | | |  | | ........................................................ | |
| Lugar de Nacimiento:............................................................................Nacionalidad:……………………………………………………………. | | | | | | |  | | Nacionalidad: ................................ | |
| Domicilio Calle: .........................................................................Nº:…………….Código Postal:………..Localidad:………………………….. | | | | | | |  | | Nº: .................................................. | |
| T.E: ......................................................................................E-Mail:……………………………………………………………………………….. | | | | | | |  | | C.P................................................. | |
| Obra social: ......................................Nº de afiliado:……………………………………………………Es alérgico a:……………………………. | | | | | | |  | | ........................................................ | |
| ¿Padece alguna enfermedad?................................................. ¿Cuál?......................................................................................................... | | | | | | |  | | ........................................................ | |
|  | | | | | | |  | | ........................................................ | |
| Jornada simple Jornada completa Comedor Vianda | | | | | | |  | | ........................................................ | |
|  | | | | | | |  | |  | |
| **PADRE, TUTOR O FLIAR. A CARGO** | | | | | | | ....................................................... | | | |
| Apellido y nombres:………………………………………………………………. D.N.I. Nº:…………………………Estado Civil………………… | | | | | | |  | |  | |
| Nacionalidad:…………………………Lugar de nacimiento:………………………………………. Fecha de nacimiento………………………… | | | | | | |  | |  | |
| Estudios cursados……………………………………………...Profesión:………………………………………………..…………………………… | | | | | | | . | | Estado Civil:.................................. | |
| Domicilio calle: ..........................................Nº:…………..Código Postal:…………..Localidad:…………………….…………….………………. | | | | | | |  | | Lugar de Nac.................................. | |
| T.E particular:..............................................T.E. laboral:……………………..E-mail…………………………………………………………..….. | | | | | | |  | | ........................................................ | |
| Celular: ..................................................... Idioma que se habla en casa: ……………………………………………………………………….. | | | | | | |  | | Nº:.................................................. | |
|  | | | | | | |  | |  | |
| **MADRE, TUTORA O FLIAR A CARGO**. | | | | | | |  | | Celular:........................................... | |
| Apellido y nombres:………………………………………………………………. D.N.I. Nº:………………………… Estado Civil………………… | | | | | | |  | | ........................................................ | |
|  |  |  | | | | | |
| Nacionalidad:…………………………Lugar de nacimiento:………………………………………. Fecha de nacimiento………………………… | | | | | | |  | |  | |
| Estudios cursados……………………………………………...Profesión:………………………………………………..…………………………… | | | | | | | . | | Estado Civil:.................................. | |
| Domicilio calle: ..........................................Nº:…………..Código Postal:…………..Localidad:…………………….…………….………………. | | | | | | |  | | Lugar de Nac.................................. | |
| T.E particular:..............................................T.E. laboral:……………………..E-mail…………………………………………………………..….. | | | | | | |  | | ........................................................ | |
| Celular: ..................................................... Idioma que se habla en casa: ……………………………………………………………………….. | | | | | | |  | | Nº:.................................................. | |
| Estudios cursados:............................... | Idioma que se habla en casa:......... | **FICHA MEDICA DEL ALUMNO** | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| Grupo sanguíneo: .....................En caso de urgencia avisar a:………………………….T.E.:…………………........................... | | | | | |  | | | |
| Obra social: ..................................................Nº de afiliado:………………………………..………………………………………… | | | | | |  | | | |
| Sanatorios para urgencias: ....................................................................................................................................................... | | | | | |  | | | |
| Medicamentos que **no** deben ser suministrados bajo ninguna circunstancia: ......................................................................... | | | | | | | | | |
| ................................................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | |
| Observaciones: ......................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **HERMANOS QUE CURSAN EN EL INSTITUTO** | | | | | | | | | |
| Nombre completo | Sala/Grado/curso |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Nota:*

* *Los datos consignados en esta ficha son de suma importancia y se les asigna el valor de DECLARACION JURADA.*
* *Recordamos la obligación de informar al colegio siempre que se modifique alguno de estos datos.*

…………………………………. ……………………………………………. Fecha Firma del padre, madre o tutor