



Ministerio de Educación,
Ciencia y Tecnología

República Argentina



SERVICIO DE EDUCACIÓN
A DISTANCIA

Matrícula		
Fecha		

FICHA DE INSCRIPCIÓN

ALUMNO

Nombre y Apellido -----

Fecha de Nacimiento ----- Lugar -----

Documento Nacional de Identidad N° -----

Proviene de la Escuela ----- Lugar -----

Último año aprobado -----

PADRE

Nombre y Apellido -----

Documento Nacional de Identidad N° -----

Profesión -----

Trabaja en -----

MADRE

Nombre y Apellido -----

Documento Nacional de Identidad N° -----

Profesión -----

Trabaja en -----

DOMICILIO

Responsable en la Argentina -----

Responsable en el Exterior -----

E- MAIL -----