



ESCUELA TECNICA N° 21 DE 10
'FRAGATA ESCUELA LIBERTAD'

FORMULARIO DE MATRICULACION

Buenos Aires,.....de.....de 20.....

Apellido y Nombre:.....

Tipo y N° de Documento:.....

Fecha de Nacimiento:.....Lugar:.....

Domicilio:.....

Localidad:.....

Teléfono:.....Pertenece a:.....

Teléfono de Urgencia:.....Pertenece a:.....

Solicita su matriculación en:

Curso	Especialidad	T	Previas	Año y División del cual proviene
		N		

Apellido y Nombre de Madre:.....

Apellido y Nombre de Padre:.....

Apellido y Nombre de Tutor:.....

Certificado de Estudios de:

Certificado Analítico de:.....

Boletín de Calificaciones de:.....

Posee Título Secundario:.....Cual:.....

.....

.....

Firma Madre/Padre/Tutor

Firma del alumno