

FICHA DE PRE INSCRIPCIÓN



FECHA:

CURSO al que desea ingresar:

INFORMACIÓN SOBRE EL ASPIRANTE

Apellido y nombre:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Nacionalidad:

Religión:

Lengua materna:.....

¿con quién vive el aspirante?

.....

Enfermedades crónicas:

.....

Nombre del Colegio donde proviene:.....

Ciudad:Provincia:.....

Dirección:

Teléfono:

¿Repitió algún curso alguna vez?.....

Cuál?:.....

¿Tiene conocimientos de idiomas?

¿Cuáles?

¿Dónde estudió el idioma?

¿durante cuántos años?

¿Rindió algún examen internacional? (especificar cuál)

.....

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES y/o TUTORES:

Nombre y apellido del padre:.....

¿Vive?DNI N°:

Domicilio particular:

Teléfono: Lugar de Nacimiento:.....

Estudios: secundarios – terciarios - universitarios completos - incompletos (subrayar el último nivel de estudio alcanzado e indique Instituciones donde concurrió)

.....

.....
.....
.....
.....

Profesión:
Ocupación actual:
Conocimiento de idiomas:
Nombre de la Empresa para la cual trabaja:
Domicilio laboral:
teléfono:
e-mail:
Nombre y apellido de la madre:.....
¿Vive?..... DNI N°:.....
Domicilio particular (si es distinto al del padre).....
Teléfono (si es distinto al del padre):.....
Lugar de nacimiento:.....
Estudios: secundarios – terciarios - universitarios completos - incompletos (subrayar el último nivel de estudio alcanzado e indique Instituciones donde concurrió)

.....
.....
.....
.....
.....

Profesión:
Ocupación actual:.....
Conocimiento de idiomas:
Domicilio laboral:.....
Teléfono laboral:
e-mail:

En caso de que el/la menor esté a cargo de un tutor:

Nombre y apellido del tutor:
DNI n°:
Domicilio particular:
Teléfono:

Estudios: secundarios – terciarios - universitarios completos - incompletos (subrayar el último nivel de estudio alcanzado)

Profesión:

Ocupación actual:

Conocimiento de idiomas:

Nombre de la Empresa para la cual trabaja:

Domicilio laboral:

teléfono:

e-mail:

Familia actual del aspirante:

HERMANO/A	EDAD	INSTITUCIÓN A LA QUE ASISTE

¿Vive alguna otra persona en el hogar?

.....

Indique los motivos por los cuales elige este colegio para su hijo/a

.....

.....

.....

Indique las causas por las cuales ha decidido cambiar a su hijo/a de colegio:

.....

.....

.....

¿Qué familias conoce de este colegio?

.....

.....

Por la presente solicitamos la pre inscripción de nuestro hijo/a.

Es de nuestro conocimiento que el otorgamiento de una vacante **depende exclusivamente de la decisión de la Institución.**

Si aceptamos la misma:

- ❖ *Nos comprometemos a colaborar con el Colegio para que nuestro hijo/a cumpla con sus reglamentos.*
- ❖ *Nos comprometemos a respetar el Régimen de Convivencia actual del CSM y sus modificaciones futuras.*
- ❖ *Nos comprometemos a asistir al menos a dos talleres de Orientación Familiar en cada ciclo lectivo.*
- ❖ *Reconocemos que el CSM se reserva el derecho de aplicar sanciones a los alumnos por conducta, incluyendo su suspensión y/o expulsión, de acuerdo con lo establecido por los reglamentos internos.*
- ❖ *Nos comprometemos a pagar los aranceles en las fechas indicadas. En caso de no pagarlos en dichas fechas, aceptamos abonar, además, la correspondiente indexación y /o intereses punitivos que el Colegio esté aplicando en ese momento sobre saldos vencidos.*
- ❖ *Aceptamos que la falta de pago de una o más cuotas dará derecho al CSM de suspender su matriculación para el año siguiente.*
- ❖ *Es de nuestro conocimiento que no habrá ninguna devolución de aranceles cuando un alumno estuviere ausente por enfermedad u otra causa.*
- ❖ *Comprendemos no tener derecho a reclamar el reembolso de parte ni la totalidad de cualquier pago adelantado que haya realizado en el caso que nuestro hijo/a no haya podido completar el período para el cual se ha hecho efectivo dicho pago, por cualquier razón, ya sea voluntaria o involuntaria de nuestra parte o por parte del colegio.*
- ❖ *Aceptamos que el CSM se reserva el derecho de re matriculación ante irregularidades.*

.....
FIRMA DEL PADRE =MADRE

.....
ACLARACIÓN

.....
FIRMA DE LA DIRECTORA

IMPORTANTE

ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL ASPIRANTE