



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO

DIGES
DIRECCIÓN
GENERAL
DE EDUCACIÓN
SECUNDARIA

dad
DEPARTAMENTO
DE
APLICACIÓN
DOCENTE

San Fco. De Asís s/n Parque
General San Martín Tel.
4272262 / 4274722
Email: dad@uncuyo.edu.ar
Web: www.dad.uncuyo.edu.ar



FOTO

REGISTRO DE FIRMAS Y DATOS DEL ALUMNO

(POR DUPLICADO)

CICLO LECTIVO: _____

AÑO: _____ **DIV:** _____

APELLIDO Y NOMBRES: _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____

D.N.I. N°: _____ **GRUPO SANGUÍNEO:** ____ **CUIL:** ____/____/____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ **TELÉFONO:** _____

TELÉFONOS DE EMERGENCIA: _____

_____ **OBRA SOCIAL:** _____

ENFERMEDADES CRÓNICAS, ANTECEDENTES ALÉRGICOS: _____

APELLIDO Y NOMBRES DEL PADRE(Progenitor): _____

NACIONALIDAD: _____ **D.N.I. N°:** _____ **Tel. /Cel.** _____

OCUPACIÓN: _____ **CORREO ELECTRÓNICO:** _____

APELLIDO Y NOMBRES DE LA MADRE(Progenitor): _____

NACIONALIDAD: _____ **D.N.I. N°:** _____ **Tel. /Cel.** _____

OCUPACIÓN: _____ **CORREO ELECTRÓNICO:** _____

TENENCIA: _____ **TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL:** _____

Deberá adjuntar al momento de la Inscripción, la Resolución Judicial que lo acredite.

FIRMA Y ACLARACIÓN
DE LA MADRE / TUTORA / REPRES. LEGAL

FIRMA Y ACLARACIÓN
DEL PADRE / TUTOR / REPRES. LEGAL



A- ¿Quién está autorizado a retirar a su hijo/a de la Escuela?

- Progenitor Afín según Código Civil y Comercial Ley 26.994 Art N° 672 hasta 676

Apellido y Nombres	D.N.I N°	Teléfono

- Personas afines autorizadas

Apellido y Nombres	D.N.I N°	Teléfono

B- ¿Hay alguna persona que esté legalmente impedida para retirarlo?

Deberá adjuntar al momento de la Inscripción, la Resolución Judicial que acredite la prohibición.

Apellido y Nombres	D.N.I N°	Teléfono

- ✓ A partir del día de notificación de la presente, su hijo/a no podrá ser retirado de este establecimiento sin la presencia de las personas autorizadas en el punto A.
- ✓ Indefectiblemente se deberá firmar la autorización de salida del alumno/a cada vez que sea requerida. Previo registro de firma del padre/madre/representante legal en preceptoría al inicio del ciclo lectivo.

Mendoza, ___/___/___ DNI N° _____

Firma y Aclaración



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO

DIGES
DIRECCIÓN
GENERAL
DE EDUCACIÓN
SECUNDARIA

dad
DEPARTAMENTO
DE
APLICACIÓN
DOCENTE

San Fco. De Asís s/n Parque
General San Martín Tel.
4272262 / 4274722
Email: dad@uncuyo.edu.ar
Web: www.dad.uncuyo.edu.ar

Quien suscribe, _____ padre/madre/
representante legal del alumno _____ de _____ año _____ div., en
ejercicio de mi patria potestad, **AUTORIZO** por la presente a la Dirección del Departamento de Aplicación Docente, a
que deje salir de sus instalaciones a mi hijo/a antes de la salida habitual **EN CASO** que por **RAZONES DE FUERZA
MAYOR** (Corte Suministro de Servicios Públicos, Electricidad, Agua, Gas, Nube Tóxica, etc) se anticipe el horario de
terminación de las mismas.

Asimismo, hago expresa renuncia de accionar judicialmente contra el Establecimiento por daños, accidentes y/u otro
perjuicio que pueda ocurrirle a mi hijo/a fuera de la mencionada Institución.

Sin otro particular me despido atentamente.

Mendoza, ____/____/____

Firma y Aclaración

Los padres/tutores del estudiante _____ que cursa actualmente en
_____ año, _____ división y en el turno: _____, firman en conocimiento y conformidad que conocen
los **Acuerdos de Convivencia y de Asistencia** (publicados en <https://dad.uncuyo.edu.ar>) establecido para el
presente ciclo lectivo, a fin de contribuir con la organización institucional y con el desarrollo integral de los alumnos.-
Asimismo, se comprometen a realizar el seguimiento de inasistencias, rendimiento académico y sanciones de su hijo a
través del sistema de gestión escolar **GOSCHOOL/COLEGIUM**, accediendo desde el sitio web
<https://www.goschool.com.ar/>.-

Firma de Padre/Madre o Tutor: _____

Aclaración: _____

Mendoza, ____/____/____

Firma y Aclaración

Sres Padres:

Ante la falta de seguridad a la que estamos expuestos, reiteramos nuestra solicitud de colaboración para **evitar que los
alumnos crucen al predio del Parque**. Esta solicitud se funda en la necesidad de resguardar la integridad física y
moral de sus hijos ante probables accidentes de tránsito y/o cualquier otro tipo de accidente. La escuela no puede
garantizar la seguridad en lugares y horarios en que el alumno no se encuentra en la institución.

Además, les solicitamos a Uds. **NO TRANSITAR CON EL VEHÍCULO** en las áreas determinadas para el
estacionamiento del personal y de la circulación de servicios de emergencias, para facilitar que la misma sea fluida y
segura.

Sin Otro particular les saludamos atentamente.-

Mendoza, ____/____/____

Firma y Aclaración