



**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@uncu.edu.ar](mailto:dad@uncu.edu.ar)  
Web: [www.dad.uncu.edu.ar](http://www.dad.uncu.edu.ar)



FOTO

## 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**: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ D.N.I. N°: \_\_\_\_\_ Tel. /Cel. \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

APELLIDO Y NOMBRES DE LA **MADRE**: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ D.N.I. N°: \_\_\_\_\_ Tel. /Cel. \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

TENENCIA: \_\_\_\_\_ TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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?

Apellido y Nombres	D.N.I N°	Teléfono

B- ¿Hay alguna persona que esté legalmente impedida para retirarlo?  
(Deberá presentar por Mesa de Entrada, 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

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

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.-

LA DIRECCIÓN

Mendoza, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Firma y Aclaración