SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN

**PRIMER AÑO SECUNDARIO**

Señor/a Director/a:

El/la que suscribe ………………………………………………………………………………….

 **(Apellido y Nombre completos de acuerdo con la partida de nacimiento)**

solicita su preinscripción en **PRIMER AÑO SECUNDARIO,** CICLO LECTIVO 2016, de acuerdo con los datos que se detallan a continuación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE** |  |  |
|  |  |  |
| **APELLIDO Y NOMBRE COMPLETOS** |  | **APELLIDO Y NOMBRES DEL PADRE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO** |  | **APELLIDO Y NOMBRES DE LA MADRE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº** |  | **TELÉFONO FAMILIAR** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **DOMICILIO: CALLE – Nº - BARRIO- MZNA.- CASA – Nº** |  | **TELÉFONO LABORAL** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **LOCALIDAD –DPTO. C.P.** |  |  |
|  |  |  |  |

El casillero del **CÓDIGO**, será completado por el personal a cargo de la preinscipción

ORDEN DE PREFERENCIA: Deberá ser llenado por el aspirante, seleccionando las 13 opciones

|  |
| --- |
| **ORDEN DE PREFERENCIA** |
| **ORD.** | **ORIENTACIÓN** | **ESCUELA** | **CÓDIGO** |
| **01** |  |  |  |
| **02** |  |  |  |
| **03** |  |  |  |
| **04** |  |  |  |
| **05** |  |  |  |
| **06** |  |  |  |
| **07** |  |  |  |
| **08** |  |  |  |
| **09** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |

**………………………………………………………..**

**FIRMA DEL PADRE, MADRE, TUTOR O ENCARGADO**