Fecha: ……………….

**SOLICITUD DE VACANTE 202****3**

NIVEL INICIAL: inicial@imasi.edu.ar

Nombre/s y Apellido/s completos del alumno/a aspirante a ingresar…………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Fecha de nacimiento ………………… Edad ……………… DNI ……………………………....

Domicilio …………………………………………………………………………………………...…

Institución a la que concurre actualmente ………………………………………………………..

Sala/Año al que concurre actualmente: ………………………… Nivel: ………………………

Año al que asistirá en el 2023: …………………………………………………………………….

Motivo del cambio de Institución: ……………………………………….....................................

…………………………………………………………………………………………………...........

Nombre y apellido del padre/tutor …………………………………………………………………

Domicilio ………………………………………………………Tel ...………………………............

Ocupación ……………………………………………………………………………………………

Nombre y apellido de la madre/tutora …………………………………………………………….

Domicilio ………………………………………………………Tel ...………………………............

Ocupación ……………………………………………………………………………………………

Celular del padre/tutor ……………………. Celular de la madre/tutora ……………………….

Mail del padre/tutor ……………………………………………...…………………………….……

Mail de la madre/tutora ………………………………………...…………..……………………….

¿Tiene hermanos/as en esta Institución? SÍ – NO

Nombre y apellido ………….................…………………………………………………………….

Sala/Año al que concurre ………………………………………. (N. Inicial, Primario o Secundario)

¿Tiene padre/madre exalumno/a de esta Institución? SÍ – NO

¿Procede de otro colegio salesiano? SÍ – NO

¿Tiene familiares en la Institución? SÍ – NO

Nombre y apellido del familiar.................………………………………………………………….

Grado de parentesco: ……………………………………………………………………………………………

Sala a la que concurre………………………………………. (N. Inicial)

…………………………………….. ………………………………………...

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PADRE/TUTOR FIRMA Y ACLARACIÓN DE LA MADRE/TUTORA