



INSTITUTO JOSÉ MANUEL ESTRADA
CORRAL DE BUSTOS - IFFLINGER
Av. Santa fe 667 – T/F: (03468) 433338
E-mail: nivelsuperior@magnificat.edu.ar
Página Web: www.magnificat.edu.ar

SOLICITUD DE MATRÍCULA 201... PARA..... AÑO
DE LA CARRERA.....

DATOS PERSONALES DEL INTERESADO

Apellido:.....
Nombre:.....
DNI:.....
Lugar Nacimiento:.....
Fecha Nacimiento:.....
Edad:.....
Estado Civil:..... Hijos:.....
Domicilio:.....
Localidad:.....
Teléfono fijo:..... Celular:.....
E-mail:.....

DATOS PASTORALES DEL INTERESADO

¿Es católico?.....
¿Está bautizado?.....
¿Recibió la Primera Comunión?.....
¿Hizo la Confirmación?.....

DATOS ESCOLARES DEL INTERESADO

Establecimiento del que procede:.....
Curso al que perteneció el año anterior: Año:..... División:..... Turno:.....
Asignatura que adeuda.....
Titulo obtenido:.....
(En el caso de Titulo Universitario o Terciario especificar año del Plan de Estudio de la Carrera)

DATOS LABORALES DEL INTERESADO

Trabaja? (Marque con una cruz) SI..... NO.....
Nombre de la Empresa/Institución:.....
Horarios:.....
Dirección:.....
Localidad:.....
Teléfono:.....

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR O CONYUGUE

Apellido:.....
Nombre:.....
DNI:.....
Domicilio:.....
Localidad:.....
Estado Civil:..... Hijos:.....
Teléfono fijo:..... Celular:.....
E-mail:.....

DATOS DE LA PERSONA CON LA QUE CONVIVE

Apellido:.....
Nombre:.....
DNI:.....
Estado Civil:..... Hijos:.....
Teléfono fijo:..... Celular:.....
E-mail:.....

DATOS DE CONOCIMIENTO INSTITUCIONAL

- 1- ¿Usted es una persona de fe?.....
- 2- ¿Conoce la Biblia?.....
- 3- ¿Tiene practica religiosa?.....
- 4- ¿Reconoce que el Instituto José Manuel Estrada es:
 - Instituto Público de Gestión Privada?.....
 - Propiedad de la Parroquia Nuestra Señora del Rosario?.....
 - Subvencionado por el Estado Provincial para el pago del personal docente reconocido y que para el resto de gastos se necesita de su aporte mensual?.....
- 5- ¿Que características profesionales considera Ud. debería tener el docente hoy?.....
- 6- ¿Qué espera Ud. del Instituto?.....
- 7- ¿Desea aportar alguna sugerencia?:.....
- 8- ¿Es de su conocimiento la obligatoriedad del uniforme respectivo a cada carrera?.....
- 9- ¿Tiene conocimiento del requisito obligatorio de la carrera de asistir a la “Salida Didáctica” (1 a 3 días fuera del establecimiento y de la ciudad)?.....
- 10- Aclaración del área administrativa: La suscripción de la presente implica el compromiso de pago de la matrícula anual y las respectivas cuotas mensuales en el momento de su exigibilidad, sin perjuicio de los accesorios devengados por pagos fuera de término.
Nuestro establecimiento se reserva el derecho de iniciar acciones legales ante la falta de cumplimiento de los términos acordados.
- 11- ¿Conoce y acepta el Reglamento Institucional? (puede consultarlo en www.magnificat.edu.ar).....
- 12- Exprese su motivación al solicitar matrícula:
¿Porqué desea inscribirse en nuestro Instituto?.....

Corral de Bustos-Ifflinger,..... de.....de 201.....

AL PRESBITERO
REPRESENTANTE LEGAL:

El que suscribe,.....,
solicita a Ud. quiera disponer expedir a mi persona la MATRÍCULA 201.... de inscripción para el
Instituto José Manuel Estrada en..... año, de la carrera.....

.....
(Firma del Solicitante)