

**SOLICITUD DE MATRÍCULA Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS ANUAL
CICLO LECTIVO 2024**

Apellido y Nombre del/de la alumno/a:

1. CURSO AL QUE SE INSCRIBE: (Marcar con una X lo que corresponda)

NIVEL INICIAL:	Sala de 3 años:	<input type="checkbox"/>	Sala de 4 Años:	<input type="checkbox"/>	Sala de 5 Años:	<input type="checkbox"/>
NIVEL PRIMARIO:	1er Grado:	<input type="checkbox"/>	2do Grado:	<input type="checkbox"/>	3er Grado:	<input type="checkbox"/>
	4to Grado:	<input type="checkbox"/>	5to Grado:	<input type="checkbox"/>	6to Grado:	<input type="checkbox"/>
NIVEL SECUNDARIO:	1er Año:	<input type="checkbox"/>	2do Año:	<input type="checkbox"/>	3er Año:	<input type="checkbox"/>
	4to Año:	<input type="checkbox"/>	5to Año:	<input type="checkbox"/>	6to Año:	<input type="checkbox"/>

2. RELACIÓN DEL POSTULANTE CON ESTE LICEO MILITAR: (Marcar con una X lo que corresponda)

- Hijo VGM
- Nieto VGM
- Hijo del Personal Civil del Ejército
- Hijo del Personal Docente del Ejército
- Hijo del Personal Militar FFAA
- Hijo del Personal FFSS
- Hermano/a de actual alumno/cadete del LMGR
- Otro

(Adjuntar certificación correspondiente para acceder a bonificaciones vigentes si correspondiere, caso contrario no se tramitará dicha bonificación en tanto la documentación sea faltante.)

3. RESPONSABLE DEL PAGO DE LAS CUOTAS MENSUALES: (INFORMACIÓN PARA EL SERVICIO DE FINANZAS DEL INSTITUTO)

Consignar los datos de la persona a cuyo nombre deberán emitirse los correspondientes recibos de pago:

a. Apellido y nombre:

b. Grado de parentesco:

c. Domicilio (Calle, Nro., Piso, Dpto, etc.):

d. Cód. Postal: e. Localidad:

f. Provincia:

g. Teléfono/Celular:

h. Correo Electrónico:

h. Ocupación:
etc):

i. Lugar de trabajo (Establecimiento / Empresa / Organismo /

j. Domicilio Laboral (Calle, Nro., Piso, Dpto, etc.):

k. Cód. Postal:

l. Localidad:

m. Provincia:

n. Teléfonos:

4. DATOS PARA LA COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL

Teléfono de contacto principal:Relación con el alumno/cadete.....

Correo electrónico del Responsable Pedagógico:

Declaro que todos los datos consignados en la presente son exactos y que doy mi consentimiento para que mi hijo/a sea incluido/a como postulante y rinda las evaluaciones de ingreso a ese Instituto. Asimismo, manifiesto mi absoluta conformidad para que se incorpore si le correspondiera y contraigo para ese caso, el compromiso de cumplir con todas las prescripciones y obligaciones reglamentarias durante su permanencia como alumno/cadete.-

Lugar y fecha:

.....
Firma del padre

.....
Firma de la madre

.....
Aclaración

.....
Aclaración

.....
DNI Nro

.....
DNI Nro