



# INSTITUTO SAINT JEAN

ASOCIACIÓN CIVIL SIN FINES DE LUCRO DEDICADA A LA EDUCACIÓN (A-492)

Av. Monroe 5352 - (C1431CAV) Tel.: 4521-0478/7489  
Pedro I. Rivera 5445 (C1431CAV) CABA Tel.: 4521-8625  
e-mail: [terciario@saintjean.edu.ar](mailto:terciario@saintjean.edu.ar)

## SOLICITUD DE MATRICULACION

1° AÑO

CARRERA EN QUE SE INSCRIBE \_\_\_\_\_

AÑO DE LA CARRERA \_\_\_\_\_ CICLO LECTIVO \_\_\_\_\_

APELLIDO Y NOMBRE \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO...../...../....

DOMICILIO \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ HIJOS \_\_\_\_\_

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A: \_\_\_\_\_

QUE LO MOTIVO Y EN POR QUE MEDIO SE ACERCO A ESTA  
INSTITUCION? \_\_\_\_\_

DOCUMENTACION ADJUNTA:

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| FOTOCOPIA TITULO SECUNDARIO      |  |
| CONSTANCIA TITULO EN TRAMITE     |  |
| CONSTANCIA DE MATERIAS APROBADAS |  |
| FOTOCOPIA D.N.I. 1° Y 2° PAGINA  |  |
| APTO PSICOFISICO                 |  |

FIRMA DEL ALUMNO

ACLARACION: