



E.E.T N°1 "DR. C. M. ETCHEBARNE"
PLANILLA PARA INGRESANTES 2027

Para completar por la familia:

Datos del Estudiante:

APELLIDO/S Y NOMBRES/S:.....

D.N.I N°:..... CUIL N°

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD:.....

DIRECCIÓN:.....

ESCUELA PRIMARIA DE PROCEDENCIA:.....

Datos del Tutor/a:

APELLIDO/S Y NOMBRES/S:.....

D.N.I N°:..... CUIL N°

DIRECCIÓN:.....

TELÉFONO:.....

Para completar por la EET N° 1 en el momento de la entrevista

Presenta documentación:

DOCUMENTACIÓN	SI/NO
PARTIDA DE NACIMIENTO	
DNI DEL INGRESANTE	
CUIL	
CONSTANCIA ALUMNO 6° GRADO	
CERTIFICADO DE VACUNAS	
FOTOCOPIA GRUPO SANGUÍNEO	
CERTIFICADO DE SALUD	
BUCODENTAL	
DNI DEL TUTOR/A	
CUIL DEL TUTOR/A	
CARPETA COLGANTE	

Observaciones:.....

.....

