



INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACIÓN ARTÍSTICO MUSICAL "DOMINGO ZÍPOLI"
ESCUELA DE NIÑOS CANTORES DE CÓRDOBA

Maestro Marcelo López 2111. Ciudad Universitaria. TEL: (0351) 4334539. Correo electrónico:
iseamdomingozipoli.cba@gmail.com



Solicitud Matrícula – Nivel Secundario-2024

Sra. Directora del
INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACIÓN ARTÍSTICO – MUSICAL "DOMINGO ZÍPOLI"
Escuela de Niños Cantores de Córdoba
Prof. DANIELA MARÍA VAZQUEZ
S _____ / _____ D

Quien suscribe, solicita a Usted quiera disponer se le expida la **MATRÍCULA DE INSCRIPCIÓN.**
 En año del ciclo lectivo **2024** a cuyo fin proporciona los siguientes datos:

Datos del ESTUDIANTE solicitante

APELLIDO Y NOMBRE.....
 Edad.....años. Fecha de nacimiento/...../..... .Lugar de nacimiento.....
 DNI N°:.....
 Domicilio: Calle: N°..... Barrio:.....
 Localidad..... Provincia:

Datos de/l adulto/s responsable/s

1- APELLIDO Y NOMBRE.....
 DNI N°:..... Parentesco..... Teléfono:.....
 Domicilio: Calle: N°..... Barrio:.....
 Localidad..... Provincia.....
 Nacionalidad..... Profesión u ocupación.....
 Dirección correo electrónico.....

2- APELLIDO Y NOMBRE.....
 DNI N°:..... Parentesco..... Teléfono.....
 Domicilio: Calle: N°..... Barrio:.....
 Localidad..... Provincia.....
 Nacionalidad..... Profesión u ocupación.....
 Dirección correo electrónico.....

.....
 Firma y aclaración del adulto responsable 1

.....
 Firma y aclaración del adulto responsable 2

.....
 Firma y aclaración del solicitante - Estudiante