

**D U P I E**

**ANEXO 1: INFORMACIÓN ADICIONAL REQUERIDA AL POSTULANTE**

Postulante:.....

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

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

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

a. Hermano/a de actual alumno/cadete del LMGR   
Nombre:.....

b. Hijo del Personal del Instituto:

Docente	<input type="checkbox"/>	.....
Militar	<input type="checkbox"/>	.....
Agente Civil	<input type="checkbox"/>	.....

**3. RESPONSABLE DEL PAGO DE LAS CUOTAS MENSUALES:**

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. Cod. Postal:  e. Localidad:  f. Provincia:

g. Teléfono/Celular:  h. Correo Electrónico:

h. Ocupación:  i. Lugar de trabajo (Establecimiento / Empresa / Organismo / etc):

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

k. Cod. Postal:  l. Localidad:

m. Provincia:  n. Teléfonos:

**4. DOMICILIO POSTAL:**

En caso de fortuitas situaciones de hogares constituidos en forma especial (por fallecimiento de uno o ambos progenitores, separación transitoria o total, etc.) consignar los siguientes datos, respecto a quien debe dirigirse toda correspondencia:

a. Apellido y nombre:

b. Grado de parentesco: (Marcar con una X lo que corresponda)  
Padre:                       Madre:                       Tutor:

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

d. Cod. Postal:                       e. Localidad:

f. Provincia:                       g. Teléfonos:

Observaciones: Estas situaciones no constituyen de ninguna manera, antecedentes desfavorables o impedimentos para el ingreso de un postulante. Por el contrario, estos datos permitirán registrar convenientemente con quien deberá entenderse el Instituto para toda tramitación y evitar así situaciones de incomodidad.-

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

Certifico que las firmas que anteceden, correspondientes al señor..... y a la señora..... son auténticas.-

SELLO OFICIAL

.....  
Firma Autoridad Militar, Judicial o Policial

.....  
Aclaración de firma, con letra de imprenta o sello