

*Ejército Argentino*  
*Liceo Militar "General San Martín"*

REGIMEN CADETES	
INT	EXT

HIJO/A DE		
PERS MIL EJ ARG	PERS CIV EJ ARG	PERS LMGSM
CANTIDAD DE HERMANOS EN EL INSTITUTO		

foto carnet  
4x4

### **SOLICITUD DE MATRÍCULA**

(Completar el formulario en forma manuscrita, con letra de imprenta y tinta negra)

SAN MARTIN,..... de..... de.....

SEÑOR DIRECTOR DEL LICEO MILITAR "GENERAL SAN MARTIN":

Solicito a Ud. quiera tener a bien incluir en la lista de alumnos del..... año/grado/sala en NI/NP/NS/ para el Ciclo Lectivo 20....., a mi hijo/a.....

FIRMA DE LA MADRE

FIRMA DEL PADRE

### **DATOS PERSONALES DEL ALUMNO Y DE LA FAMILIA**

#### **DEL ALUMNO**

Apellidos: .....

Nombres: .....

Lugar y fecha de nacimiento: .....

DNI N°: ..... e-mail: .....

Domicilio: Calle..... Nº ..... Dto. ..... Teléfono: .....

C.P.: ..... Localidad: ..... Partido: ..... Provincia: .....

#### **DE LA FAMILIA (Completar incluso en caso de fallecimiento).**

Apellido y nombres: .....

Lugar y fecha de nacimiento: .....

DNI N°: ..... e-mail: .....

Padre Domicilio: Calle..... Nº ..... Dto. ..... Teléfono: .....

C.P.: ..... Localidad: ..... Provincia: .....

Profesión / Ocupación: .....

Teléfono laboral: ..... Teléfono celular: .....

Apellido y nombres: .....

Lugar y fecha de nacimiento: .....

DNI N°: ..... e-mail: .....

Madre Domicilio: Calle..... Nº ..... Dto. ..... Teléfono: .....

C.P.: ..... Localidad: ..... Provincia: .....

Profesión / Ocupación: .....

Teléfono laboral: ..... Teléfono celular: .....

Hermanos Varones..... Nombres y edad.....

Nombres y edad.....

Mujeres..... Nombres y edad.....

Nombres y edad.....