

ESCUELA SUPERIOR INTEGRAL DE LECHERÍA A NIVEL SUPERIOR DE ENSEÑANZA  
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  
PERÍODO LECTIVO .....

**DATOS PERSONALES**

Apellido/s..... Nombres.....  
Lugar de nacimiento..... Dpto..... Provincia.....  
Fecha de nacimiento.../.../.... D.N.I.: ..... Grupo Sanguíneo .....

**Domicilio**

Calle..... Localidad..... Provincia.....  
País..... Tel..... E-mail.....

**DATOS FAMILIARES**

Padre..... Nacionalidad..... Vive? Si... – No.....  
Profesión..... Estudios Cursados.....  
Madre..... Nacionalidad..... Vive? Si... – No.....  
Profesión..... Estudios Cursados.....  
Tutor..... Dirección..... Tel.....

**DATOS ESCOLARES DEL NIVEL MEDIO**

Escuela de dónde proviene.....  
Calle..... Localidad.....  
Provincia.....  
Título obtenido.....  
Cantidad de materias que adeuda..... (puede adeudar/las hasta el 31 de julio del año en curso).

CARRERA A LA QUE SE INSCRIBE..... CURSO.....

FUENTE DE DIFUSIÓN (¿A través de qué medio recibió información de las carreras?)

Egresados..... Difusión en tu escuela..... Visita a nuestra escuela .....  
Expo carreras..... Facebook ..... Web ESIL .....  
Web UNVM..... Otras..... ¿Cuáles?.....  
Radios: ..... Diarios..... Otros ¿Cuáles? .....

**ATENCIÓN: con posterioridad a las 48 hs. de abonada ésta solicitud, no se harán devoluciones del valor de la inscripción o de las cuotas pagadas. Éste formulario deberá ser firmado y sellado por personal de Administración, quién certificará que el alumno no registra deuda en concepto de aranceles.**

.....

Firma del solicitante, padre o tutor