###### *Instituto Miguel Cané*

DIEGEP Nº 2704 Subv. 60%

Niveles Inicial y Primario

DIEGEP N° 8459

Nivel Secundario Subv.60%

Jujuy 3291 San Justo 4651-1845

www.institutomiguelcane.edu.ar

imc.secretaria@hotmail.com.ar

**Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**Datos del Aspirante a la Vacante**:

Nombre y Apellido: D.N.I:

Fecha de Nacimiento:

Domicilio:

Teléfono:

Escuela de procedencia:

Año/ grado/ sala para el que se solicita la vacante:

Nivel Inicial, Primario o Secundario:

Nombre y Apellido Progenitor 1:

Ocupación:

Domicilio:

Teléfono Particular y/o Celular:

Disponibilidad horaria:

Correo electrónico:

Nombre y Apellido Progenitor 2:

Ocupación:

Domicilio:

Teléfono Particular y/o Celular:

Disponibilidad horaria:

Correo electrónico:

BREVE RESEÑA DE LOS MOTIVOS DE ELECCIÓN DE NUESTRA INSTITUCIÓN, (SI ES UNA RECOMENDACIÓN O FAMILIAR DE ALUMNOS, INDICAR APELLIDO Y NOMBRE):