



COLEGIO DEL SALVADOR
Av.Córdoba N°1437 – Tel.:
0388-4235454
4600 – S.S.de Jujuy

Nº: SIN CARGA

FICHA DE ADMISIÓN 2026

Curso y División:

APELLIDOS y NOMBRES: _____

Fecha Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento. _____

Nacionalidad: _____

DNI N°: _____

PADRE: _____

DNI N°: _____

Nacionalidad: _____

Profesión: _____

MADRE: _____

DNI N°: _____

Nacionalidad: _____

Profesión: _____

Domicilio actual del Aumno: _____

TUTOR/ RESPONSABLE PARENTAL / APODERADO

Tutor / Responsable parental / apoderado: _____

Domicilio Actual: _____

Tel./Celular: _____

E-mail: _____

RESPONSABLE DE PAGOS

Tutor/ Responsable parental / apoderado: _____

Domicilio Actual: _____

Tel./Celular: _____

E-mail: _____

NOTA: Acepto en todas sus partes al Acuerdo Escolar de Convivencia y las disposiciones del Colegio que haré observar a mi hijo/a estrictamente.

Firma y Aclaración del Padre o Tutor

INGRESANTES 2026