

Ficha de Inscripción de Alumnos

Exámenes CLE. Solicitud de Inscripción para uso de la Escuela. CLE CIC \square CLE CIP \square CLE CIL \square CLE CIE CLE CIA CLE CLE CT CLE CIPI L Inglés \square Alemán 🔲 Chino L Francés L Italiano 🗀 Portugués L Apellido Nombre Fecha de Nacimiento Documento: Fem L Masc L Grado / Año Tel Particular: Importante: completar con letra de Firma del postulante imprenta clara y legible Si el postulante es menor de edad: Firma del padre o responsable GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES Ficha de Inscripción de Alumnos Exámenes CLE. Solicitud de Inscripción para uso de la Escuela. CLE CIE \square CLE CIPI CLE CIP \square CLE CIC CLE CIL \square CLE CIA \square CLE CT Chino \square Inglés \square Portugués Alemán 🗀 Francés 🔲 Italiano 🔲 Apellido Nombre Fecha de Nacimiento Fem Masc Documento: Tel Particular: Grado / Año Importante: completar con letra de Firma del postulante imprenta clara y legible

Si el postulante es menor de edad: Firma del padre o responsable