

SOLICITUD DE INSCRIPCION – Ciclo Lectivo 20

FORMULARIO PARA MAYORES DE EDAD		FECHA DE INSCRICPICIÓN:		
DATOS DE LA INSCRIPCIÓN: Tildar el coro al que se inscrib CORO JUVENIL FEMENINO CORO DE MUJERES CORO MIXTO	JLINO	F.A.P.I.C.		
DATOS DEL ALUMNO/A: APELLIDO Y NOMBRE:			SEXO: F M X	
	CHA DE NACIMIENTO	<u> </u>	32.76. 1 2 2 2	
	CALIDAD DE NACIMI			
PAÍS DE NACIMIENTO:				
DOMICILIO:				
CALLE:	N°	PISO:	DPTO:	
MANZANA: MONOBLOCK:	BARRIO:			
LOCALIDAD:	TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO FIJO:		
CELULAR:	E-MAIL:	E-MAIL:		
DISCAPACIDAD: DISCAPACIDAD: (*) NO SI TIPO DE D POSEE CUD (Certificado Único de Discapacidad): (*) SI	DISCAPACIDAD: (*) (MIENTO:/	
(*) Campos obligatorios (1) TIPOS DE DISCAPACIDAD: AUDITIVA - HIPOACUSIA AUDITIVA - SORDERA MENTAL - INTELECTUAL MOTORA - MOTORA PURA MOTORA - NEURO-MOTORA OTROS - MÁS DE UNA DISCAPACIDAD OTROS - TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) VISUAL - CEGUERA VISUAL - DISMINUCIÓN VISUAL OTROS - DIFICULTADES ESPECÍFICAS DEL APRENDIZAJE OTROS - DIFICULTADES EN EL LENGUAJE OTROS - DIFICULTADES EN LA COMUNICACIÓN OTROS - REQUIERE ACCIONES PREVENTIVAS (EST. TEMPRA				
	FIRMA:			
FIRMA		ACLARACIÓN		