

# Solicitud de inscripción

INICIAL			
2	3	4	5

PRIMARIA					
1º	2º	3º	4º	5º	6º

SECUNDARIA			
7º	8º	9º	4º

T.Mat.  
 T.Vesp.

QUINTO SECUNDARIA			
ART	BIO	CIE	HUM

SEXTO SECUNDARIA						
AyE	CB	CA	FM	MD	SH	SE

1

## DATOS IDENTIFICATORIOS

### 1.1 Alumno

DOCUMENTO	C.I.	D.N.I.	Pasaporte

NOMBRES

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

#### 1.1.1 Nacimiento

Día	Mes	Año

Lugar	
País	Departamento

Sec. Judicial / Oficina \*

- Hijo natural  
 Hijo adoptivo  
 Menor acogido

#### 1.1.2 Domicilio

Calle	Nº	Unidad	Complemento

Departamento	Localidad	Código postal

#### 1.1.3 Contacto

Teléfono fijo

Celular del alumno

E-mail del alumno:

(\*) Ver libreta de matrimonio o partida de nacimiento.

# 1.2 Madre

DOCUMENTO	<input type="text" value="C.I."/>	<input type="text" value="D.N.I."/>	<input type="text" value="Pasaporte"/>
NOMBRES	<input type="text"/>		
PRIMER APELLIDO	<input type="text"/>		
SEGUNDO APELLIDO	<input type="text"/>		
Estado civil	<input type="text"/>	Nupcias	<input type="text"/>

## 1.2.1 Nacimiento

<input type="text" value="Día"/>	<input type="text" value="Mes"/>	<input type="text" value="Año"/>	<input type="text" value="Lugar"/>	
			<input type="text" value="País"/>	<input type="text" value="Departamento"/>

## 1.2.2 Domicilio

<input type="text" value="Calle"/>	<input type="text" value="N°"/>	<input type="text" value="Unidad"/>	<input type="text" value="Complemento"/>
<input type="text" value="Departamento"/>	<input type="text" value="Localidad"/>	<input type="text" value="Código postal"/>	

## 1.2.3 Contacto

<input type="text" value="Teléfono fijo"/>	<input type="text" value="Celular"/>
<input type="text" value="E-mail:"/>	

## 1.2.4 Trabajo

<input type="text" value="Profesión / Ocupación"/>	<input type="text" value="Empresa y Dirección"/>		
<input type="text" value="Cargo"/>	<input type="text" value="Teléfono"/>	<input type="text" value="Horario"/>	

## 1.2.5 Religión

<input type="text" value="Religión que profesa:"/>				<input type="text" value="Exalumna mesesiana"/>		<input type="text" value="Exalumna de otro colegio"/>	
				<input type="text" value="Sí"/>	<input type="text" value="No"/>	<input type="text" value="Sí"/>	<input type="text" value="No"/>
Bautismo:	1ª Comunión:	Confirmación:	Matrimonio religioso:	<input type="text" value="Generación"/>		<input type="text" value="¿Cuál?"/>	
<input type="text" value="Sí"/>	<input type="text" value="No"/>	<input type="text" value="Sí"/>	<input type="text" value="No"/>	<input type="text" value="Sí"/>	<input type="text" value="No"/>	<input type="text" value="Sí"/>	<input type="text" value="No"/>

# 1.3 Padre

DOCUMENTO

C.I.

D.N.I.

Pasaporte

NOMBRES

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

Estado civil

Nupcias

## 1.3.1 Nacimiento

Día

Mes

Año

Lugar

País

Departamento

## 1.3.2 Domicilio

Calle

Nº

Unidad

Complemento

Departamento

Localidad

Código postal

## 1.3.3 Contacto

Teléfono fijo

Celular

E-mail:

## 1.3.4 Trabajo

Profesión / Ocupación

Empresa y Dirección

Cargo

Teléfono

Horario

## 1.3.5 Religión

Religión que profesa:

Bautismo:

Sí

No

1ª Comunión:

Sí

No

Confirmación:

Sí

No

Matrimonio religioso:

Sí

No

Exalumno  
menesiano

Sí

No

Generación

Exalumno  
de otro  
colegio

Sí

No

¿Cuál?

# 1.4 Núcleo familiar

## 1.4.1 Integrantes del núcleo habitacional

(Personas que viven con el alumno):

Nombre y apellido	Edad	Vínculo con el alumno	Estado civil	Ocupación

## 1.4.2 Hermanos en el colegio

Nombre	Edad	Clase





## ¿Ha sido sometido a procedimientos quirúrgicos?

Fecha	Procedimiento

## Antecedentes familiares y observaciones

**Agregue datos médicos, antecedentes familiares, consideraciones especiales o precauciones a tener en cuenta:**


**¿Por qué elegimos el Colegio La Mennais para la educación de nuestro hijo?**


Los abajo firmantes autorizan y avalan el tratamiento de sus datos personales y el de su hijo/a o menor a su cargo (art. 9 ley 18.331 del 11/08/2008) por parte del Colegio, con el fin de que éste pueda realizar la comunicación y promoción de actividades de interés en el cumplimiento de sus obligaciones. Asimismo, autorizan al Colegio a utilizar fotografías, imágenes, filmaciones, videos u otro medio de comunicación en el que aparezcan ellos siempre que sean utilizados con el fin de dar información de las actividades y eventos relacionados con el Colegio, difusión o comunicación Institucional.

Las obligaciones que surjan de este vínculo con el Colegio serán solidarias e indivisibles entre madre, padre y tutor del alumno, así como del o de los firmantes de la presente, sin perjuicio de acuerdos particulares (sea de común acuerdo o vía judicial) a los que arriben los antes mencionados y de lo que establecen las resoluciones N° 1486/2011 y 2077/2011 de la DGI referidas a los responsables de pago de las cuotas escolares.

La Asociación Civil Instituto de Enseñanza La Mennais, está alcanzada por las disposiciones de la Ley N° 19.754 del 20/12/17, modificativas y complementarias, por lo que entre otras obligaciones, tiene el deber de reportar a la SENACLAFT (Secretaría Nacional Contra el Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo), operaciones económicas que resulten inusuales a los usos y costumbres establecidos por la institución.

En este acto, tomamos conocimiento y aceptamos que al formalizarse esta solicitud de inscripción, seremos asociados a la Asociación de Padres de Alumnos del “Colegio La Mennais”, APAC “La Mennais”, cuyo fin es apoyar el mejor desarrollo de las finalidades y relacionamiento de la comunidad educativa del Colegio. Asimismo, consentimos que sean comunicados a dicha Asociación, nuestros datos personales de contacto que fueron entregados al Colegio La Mennais como consecuencia de la inscripción de nuestro hijo/a o menor a cargo.

Los cambios en los datos del alumno y/o su familia deben ser notificados al correo electrónico: [secretaria@lamennais.edu.uy](mailto:secretaria@lamennais.edu.uy)

---

**FIRMA DEL PADRE**

---

**FIRMA DE LA MADRE**

---

**FIRMA DEL TUTOR**