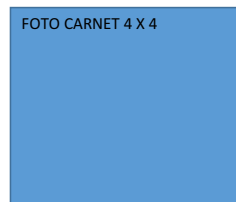




FOTO CARNET 4 X 4



PRE-MATRICULACIÓN 2019

--

Curso y Sede*

SOLICITUD DE REMATRICULACION FUNDACION JULIO BOCCA

D.N.I		FECHA:	
-------	--	--------	--

DATOS DEL SOLICITANTE

CONTACTO

NOMBRE:		APELLIDO:	
TIPO DOC:		NUMERO:	
SEXO:			
EMAIL:		@	
FECHA NAC:		NACIONALIDAD:	
TELEFONO FIJO:		CELULAR:	
CALLE:		NUMERO:	
PISO:		DEPTO:	
LOCALIDAD:		COD. POSTAL:	

EN CASO DE MENORES DE EDAD

CONTACTO

NOMBRE MADRE:		APELLIDO MADRE:	
DIRECCION MADRE:			
TELEFONO MADRE:		LABORAL MADRE:	
EMAIL MADRE:		@	
NOMBRE PADRE:		APELLIDO PADRE:	
DIRECCION MADRE:			
TELEFONO PADRE:		LABORAL PADRE:	
EMAIL PADRE:		@	

Bases y condiciones de MATRICULACIÓN: PARA ALUMNOS EXTRAMUROS FUNDACION JULIO BOCCA

Todo alumno que no proceda de la curricula FUNDACION JULIO BOCCA se somete a una prueba de nivel previo. *

ESTUDIOS PREVIOS:

--

ESCUELAS / INSTITUCIONES:

--

* Nota: El alumno se inscribe al curso deseado y se somete a la valoración previa del área académica ,por medio de una clase de nivelación o exámen para la correcta definición del nivel que mejor se adecúe a su perfil académico.

ANEXO OBLIGATORIO

Por que inscribirte en La fundación Julio Bocca.¿?

Como nos has conocido?

Internet:

Referencia Amigos:

Prensa escrita:

Redes Sociales:

Publicidad via publica:

Prensa radial:

Conoces o has conocido nuestra labor social? ejemplos?

Sabes que significa BALLETO SOLIDARIO?

Expectativas academicas?

Al momento de la inscripción una vez recibido el veredicto positivo de la dirección , el alumno se compromete a:

1-Traer 2 fotos 4x4

Sin Excepción

2-Apto médico completo para el correcto desarrollo de actividades físicas.

Sin Excepción

Autorización Uso de Imagen

En relacion a las imagenes que puedan ser tomadas por personal capacitado y /o contratado para estos eventos en El abajo firmante mayor de edad, autoriza a utilizar en forma gratuita su imagen o la de su representado legal, hijo o Ciudad de Buenos Aires, Octubre de 2018.-

Acepto y autorizo el uso de imágenes.

Declino a autorizar el uso de imágenes

.....
firma

Aclaración :

Dni:

Parentesco si procede:.....

Candidato

Autorización del padre

Con la firma del presente, autorizo a la Fundación Julio Bocca a enviarme información relacionada a convocatorias de nuevos cástings y promociones de nuevos seminarios, masterclasses por medio del newsletter oficial.

He leído y acepto el reglamento general 2018/19.

"Rogamos completar todos los campos y confirmar sus datos antes del inicio de clases en marzo de 2019 , en el supuesto de haber alguna modificación. En Casos de alumnos cuyos padres se separan o se hayan separado, rogamos al entorno familiar informar esta situación para poder informar a ambos padres por cada vía de comunicación separada , para evitar confuciones, este formulario es declaración jurada y compromiso fehaciente de que toda la información con la que la Fundación Julio Bocca cuenta para comunicarse con los padres de los menores esta debidamente actualizada."