



Cooperativa Educacional Federico Froebel R.L.

## FORMULARIO POSTULANTES A RESERVA DE PLAZA GESTIÓN 2025

FECHA :

HORA:

N°

### DATOS PERSONALES PADRE O TUTOR:

NOMBRE:

C.I.:

EDAD:

ESTADO CIVIL:

TELEFONO FIJO:

CELULAR:

ASOCIADO N°:

NUEVO:

EXALUMNO:

PROMOCIÓN AÑO:

PROFESIÓN U OCUPACIÓN:

### DATOS PERSONALES MADRE O TUTORA:

NOMBRE:

C.I.:

EDAD:

ESTADO CIVIL:

TELEFONO FIJO:

CELULAR:

ASOCIADO N°:

NUEVO

EXALUMNO:

PROMOCIÓN AÑO:

PROFESIÓN U OCUPACIÓN:

### DATOS PERSONALES HIJO (A):

NOMBRE:

C.I.:

FECHA  
NACIMIENTO:

EDAD:

RUDE N°:

CURSO AL QUE POSTULA:

FIRMA PADRE, MADRE O TUTOR

SELLO CAFF