



Escuela Cristiana Evangélica Argentina (A-474)

“Por una niñez y juventud integralmente sanas para Dios y la Patria”

Solicitud de CERTIFICADO de PASE de Establecimiento

CABA, _____ de _____ del _____

Sr/a. Rector/a de la Escuela Cristiana Evangélica Argentina

El alumno:

APELLIDO y NOMBRE _____

DEL CURSO: _____° Modalidad: _____
1° a 6° Año Modalidad / Orientación

Alumno regular hasta el mes de: _____ del ciclo lectivo: _____ en ECEA.

Documento de Identidad (tipo y Nº) _____ Fecha Nacimiento ____/____/____

Domiciliado en la calle _____ Nº: _____

Localidad _____ Teléfono: _____

Solicita a Ud. quiera disponer se le expida un Certificado Analítico parcial para Pase de establecimiento.

NOTA ➔ *me notifico que una vez retirada la constancia provisoria, no podré rendir examen en ECEA.*

Firma de Padre, Madre o Tutor/a

Firma del Alumno/a ó Solicitante

Datos del Establecimiento de Destino

Nombre (del Instituto): _____

Característica: _____ Distrito Escolar: _____

Dirección: _____ Tel.: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____

Sello de Establecimiento

Firma y Sello Secretaria

(El establecimiento de destino puede entregar una constancia de vacante propia o completar este recuadro)

IMPORTANTE

Al presentar esta solicitud se debe adjuntar el LIBRE DEUDA de caja de ECEA y una fotocopia de DNI.

(La Constancia provisoria de Certificado en Tramite tendrá una validez de 90 días, y se puede renovar hasta que esté listo el Certificado definitivo)