 Unidad Académica

 **INSTITUTO ALMIRANTE GUILLERMO BROWN**

 **Las Bases 151 - (1706) Haedo - 4443-8888**

Haedo, . . de . . 2020

Al Departamento Inscripciones

Habiendo tomado conocimiento de toda la documentación necesaria para la Reserva de Vacante (Pautas Institucionales, Reglamento de Aranceles, Reglamento del Fondo de Escolaridad Solidario, Acta de compromiso), y aceptando las condiciones establecidas, solicito se inicie el proceso de **Reserva de Vacantes 2021**, para los siguientes alumnos:

**Completarla digitalmente y enviarla al mail** **reservas@institutobrown.edu.ar**

**Nivel INICIAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido y Nombres | Sala | Jornada |
|  | [ ] [ ]  | 2 años3 años | [ ] [ ]  | 4 años5 años | [ ] [ ]  | SimpleS. c/Inglés Int. (5 años) |[ ]  Completa |
|  | [ ] [ ]  | 2 años3 años | [ ] [ ]  | 4 años5 años | [ ] [ ]  | SimpleS. c/Inglés Int. (5 años) |[ ]  Completa |
|  | [ ] [ ]  | 2 años3 años | [ ] [ ]  | 4 años5 años | [ ] [ ]  | SimpleS. c/Inglés Int. (5 años) |[ ]  Completa |

**Nivel PRIMARIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido y Nombres | Grado | Jornada |
|  | [ ] [ ]  | 1°4° | [ ] [ ]  | 2°5° | [ ] [ ]  | 3°6° |[ ]  Bilingüe |[ ]  Completa |
|  | [ ] [ ]  | 1°4° | [ ] [ ]  | 2°5° | [ ] [ ]  | 3°6° | [ ]  | Bilingüe |[ ]  Completa |
|  | [ ] [ ]  | 1°4° | [ ] [ ]  | 2°5° | [ ] [ ]  | 3°6° | [ ]  | Bilingüe |[ ]  Completa |

 La inscripción a talleres específicos se habilitará en fecha a confirmar.

**Nivel SECUNDARIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido y Nombres | Grado | Jornada |
|  | [ ] [ ]  | 1°4° | [ ] [ ]  | 2°5° | [ ] [ ]  | 3°6° | [ ]  | Simple |[ ]  Bilingüe |
|  | [ ] [ ]  | 1°4° | [ ] [ ]  | 2°5° | [ ] [ ]  | 3°6° | [ ]  | Simple |[ ]  Bilingüe |
|  | [ ] [ ]  | 1°4° | [ ] [ ]  | 2°5° | [ ] [ ]  | 3°6° | [ ]  | Simple |[ ]  Bilingüe |

Solicito realizar el pago de la 1° cuota por: [ ]  Transferencia Interbancaria

 [ ]  Link de pago

Tomo conocimiento también que, al realizar el pago, debo enviar la **Ficha del alumno** al mail:

inscripcioninicial@institutobrown.edu.ar

inscripcionprimaria@institutobrown.edu.ar **en cada mail 1 ficha**

inscripcionsecundaria@institutobrown.edu.ar

Apellido y Nombre del solicitante: . .

Matrícula: ...................................................