

ESTABLECIMIENTO

NOMBRE	NIVEL (*)
--------	-----------

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

AÑO DE ESTUDIO (*)	CICLO LECTIVO	FECHA DE INSCRIPCIÓN	REPITENTE (*) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
--------------------	---------------	----------------------	---

DATOS DEL ALUMNO
DATOS PERSONALES

APELLIDO, NOMBRE(*)	TIPO Y Nº DE DOC(*)	SEXO (*) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
FECHA DE NACIMIENTO (*)	NACIONALIDAD (*)	
LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*)	PAÍS DE NACIMIENTO (*)	
ESTADO CIVIL (*)	PUEBLO ORIGINARIO (*) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ETNIA (A)
	COMUNIDAD / REFERENTE(B)	

DOMICILIO

CALLE (*)	Nº (*)	PISO	DEPTO
MANZANA	MONOBLOCK	BARRIO	LOCALIDAD (*)
TELEFONO (*)	E-MAIL		

DISCAPACIDAD

DISCAPACIDAD (*) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	TIPO DE DISCAPACIDAD (2)
Posee CUD (Certificado Único de Discapacidad) (*) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	Fecha de Vencimiento:/...../.....

INTEGRACIÓN

ESTABLECIMIENTO	FECHA DE INICIO
-----------------	-----------------

OCUPACIONES

OCUPACIÓN (*) (4)
<input type="checkbox"/> EN ACTIVIDAD <input type="checkbox"/> JUBILADO <input type="checkbox"/> PENSIONADO CONTRIBUTIVO <input type="checkbox"/> PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO

DATOS DEL PADRE/MADRE
DATOS PERSONALES

APELLIDO, NOMBRE	TIPO Y Nº DE DOC	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
LOCALIDAD DE NACIMIENTO	PAÍS DE NACIMIENTO	
ESTADO CIVIL	PUEBLO ORIGINARIO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ETNIA (A)
	COMUNIDAD / REFERENTE(B)	
FALLECIDO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	FECHA	MAXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (3)

DOMICILIO

CALLE	Nº	PISO	DEPTO
MANZANA	MONOBLOCK	BARRIO	LOCALIDAD
TELEFONO	E-MAIL		

OCUPACIONES

OCUPACIÓN (4)		
CALLE	Nº	LOCALIDAD
TELÉFONO FIJO	HORARIO	
<input type="checkbox"/> EN ACTIVIDAD <input type="checkbox"/> JUBILADO <input type="checkbox"/> PENSIONADO CONTRIBUTIVO <input type="checkbox"/> PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO		

DATOS DEL PADRE/MADRE
DATOS PERSONALES

APELLIDO, NOMBRE		TIPO Y N° DE DOC	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
LOCALIDAD DE NACIMIENTO		PAÍS DE NACIMIENTO	
ESTADO CIVIL	PUEBLO ORIGINARIO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ETNIA (A)	
	COMUNIDAD / REFERENTE(B)		
FALLECIDO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	FECHA	MAXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (3)	

DOMICILIO

CALLE		N°	PISO	DEPTO
MANZANA	MONOBLOCK	BARRIO		LOCALIDAD
TELEFONO		E-MAIL		

OCUPACIONES

OCUPACIÓN (4)			
CALLE	N°	LOCALIDAD	
TELÉFONO FIJO		HORARIO	
<input type="checkbox"/> EN ACTIVIDAD	<input type="checkbox"/> JUBILADO	<input type="checkbox"/> PENSIONADO CONTRIBUTIVO	<input type="checkbox"/> PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO

DATOS DEL TUTOR
DATOS PERSONALES

APELLIDO, NOMBRE		TIPO Y N° DE DOC	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
LOCALIDAD DE NACIMIENTO		PAÍS DE NACIMIENTO	
ESTADO CIVIL	PUEBLO ORIGINARIO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ETNIA (A)	
	COMUNIDAD / REFERENTE(B)		
FALLECIDO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	FECHA	MAXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (3)	

DOMICILIO

CALLE		N°	PISO	DEPTO
MANZANA	MONOBLOCK	BARRIO		LOCALIDAD
TELEFONO		E-MAIL		

OCUPACIONES

OCUPACIÓN (4)			
CALLE	N°	LOCALIDAD	
TELÉFONO FIJO		HORARIO	
<input type="checkbox"/> EN ACTIVIDAD	<input type="checkbox"/> JUBILADO	<input type="checkbox"/> PENSIONADO CONTRIBUTIVO	<input type="checkbox"/> PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO

LOS DATOS DE CONTACTO REVISTEN CARÁCTER CONFIDENCIAL Y SERÁN UTILIZADOS PARA FAVORECER LA COMUNICACIÓN ENTRE EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN DE SANTA FE Y LAS FAMILIAS DE LOS ESTUDIANTES.

OTROS DATOS DE LA INSCRIPCIÓN
INFORMACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN

 MENOR JUDICIALIZADO SI NO

 PROVIENE DE ÁMBITO RURAL SI NO

 ALUMNO EN CONTEXTO DE ENCIERRO SI NO

CENTRO DE DETENCIÓN DE DONDE PROVIENE EL ALUMNO:

REGRESO AL SISTEMA EDUCATIVO

INFORMACIÓN A REGISTRAR EN LA CASOS DEL REGRESO DE ESTUDIANTES CON VULNERABILIDAD ECONÓMICO QUE RETOMEN LA ESCOLARIDAD A PARTIR DEL CONOCIMIENTO O EL ACCESO A PLANES O PROGRAMAS DESTINADOS A TAL FIN, COMO ASÍ TAMBIÉN POR DECISIÓN PROPIA.

 NO CORRESPONDE

 PROGRAMA VUELVO A ESTUDIAR PROPAGANDA COMENTARIOS ACOMP. DEL EQUIPO EDUCATIVO OTRO

 OTROS PROGRAMAS PROGRESAR FINES/ FINES TEC NUEVA OPORTUNIDAD OTRO

 OTROS POR COBRO DE AUH POR DECISIÓN PROPIA POR DECISIÓN FAMILIAR
 POR EL ACCESO BECAS POR NESECIDADES DE CAMBIO DE ESCUELA OTRO

PROCEDENCIA

MOTIVO (5)

OBSERVACIONES

FIRMAS

 FIRMA DEL ALUMNO (SI CORRESPONDE)

 FIRMA DE PADRE, MADRE O TUTOR

RESERVADO PARA SECRETARÍA

 PARTIDA DE NACIMIENTO SI NO

 FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DORSO) SI NO

 FOTOGRAFÍA (ACTUAL) SI NO

 CERTIFICADO DE ESTUDIOS COMPLETOS DEL NIVEL PRIMARIO SI NO

 CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD SI NO

PARA NIVEL PRIMARIO COMPLETO PARA NIVEL SECUNDARIO SE REQUIERE INCOMPLETO.



SE HACE CONSTAR QUE HA SOLICITADO INSCRIPCIÓN
 A
 A PEDIDO DEL INTERESADO SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA A LOS DÍAS DEL MES DE
 DE

SELLO

 FIRMA AUTORIZADO