

ESTABLECIMIENTO

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

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

AÑO DE ESTUDIO (*)	CICLO LECTIVO	FECHA DE INSCRIPCIÓN	REPITENTE (*) ☐ SI ☐ NO
--------------------	---------------	----------------------	---

DATOS DEL/DE LA ALUMNO/ALUMNA

DATOS PERSONALES

APELLIDO, NOMBRE(*)	FECHA DE NACIMIENTO (*)	SEXO (*) ☐ M ☐ F ☐ X
TIPO Y Nº DE DOC(*)	NACIONALIDAD (*)	
LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*)	PAÍS DE NACIMIENTO (*)	
ESTADO CIVIL (*)	PUEBLO ORIGINARIO (*) ☐ SI ☐ NO	ETNIA (A)
	COMUNIDAD / REFERENTE(B)	

DOMICILIO

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

DISCAPACIDAD

DISCAPACIDAD (*) ☐ SI ☐ NO	CUD ☐ SI ☐ NO	FECHA DE VENCIMIENTO/...../.....
TIPO DE DISCAPACIDAD (2)		

INTEGRACIÓN

ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL	FECHA DE INICIO
---------------------------------------	-----------------

OCUPACIONES

OCUPACIÓN (*) (4)
☐ EN ACTIVIDAD

DATOS DEL/DE LA PADRE/MADRE

DATOS PERSONALES

APELLIDO, NOMBRE (*)	FECHA DE NACIMIENTO (*)	SEXO (*) ☐ M ☐ F ☐ X
TIPO Y Nº DE DOC (*)	NACIONALIDAD (*)	
LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*)	PAÍS DE NACIMIENTO (*)	
ESTADO CIVIL (*)	PUEBLO ORIGINARIO (*) ☐ SI ☐ NO	ETNIA (A)
	COMUNIDAD / REFERENTE(B)	
FALLECIDO ☐ SI ☐ NO	FECHA	MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (*) (3)

DOMICILIO

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

OCUPACIONES

OCUPACIÓN (*) (4)		
CALLE	Nº	LOCALIDAD
TELÉFONO FIJO	HORARIO	
☐ EN ACTIVIDAD	☐ JUBILADO	☐ PENSIONADO CONTRIBUTIVO
☐ PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO		

DATOS DEL/DE LA PADRE/MADRE

DATOS PERSONALES

APELLIDO, NOMBRE (*)		FECHA DE NACIMIENTO (*)	SEXO (*) ☐ M ☐ F ☐ X
TIPO Y Nº DE DOC (*)		NACIONALIDAD (*)	
LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*)		PAÍS DE NACIMIENTO (*)	
ESTADO CIVIL (*)	PUEBLO ORIGINARIO (*) ☐ SI ☐ NO ETNIA (A)		
	COMUNIDAD / REFERENTE(B)		
FALLECIDO ☐ SI ☐ NO	FECHA	MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (*) (3)	

DOMICILIO

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

OCUPACIONES

OCUPACIÓN (*) (4)			
CALLE	Nº	LOCALIDAD	
TELÉFONO FIJO	HORARIO		
☐ EN ACTIVIDAD	☐ JUBILADO	☐ PENSIONADO CONTRIBUTIVO	☐ PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO

DATOS DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE

DATOS PERSONALES

APELLIDO, NOMBRE (*)		FECHA DE NACIMIENTO (*)	SEXO (*) ☐ M ☐ F ☐ X
FECHA DE NACIMIENTO (*)		NACIONALIDAD (*)	
TIPO Y Nº DE DOC (*)		PAÍS DE NACIMIENTO (*)	
ESTADO CIVIL (*)	PUEBLO ORIGINARIO (*) ☐ SI ☐ NO ETNIA (A)		
TUTOR ☐	ENCARGADO ☐	COMUNIDAD / REFERENTE(B)	
PARENTESCO (*)	MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (*) (3)		

DOMICILIO

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

OCUPACIÓN

OCUPACIÓN (*) (4)			
CALLE	Nº	LOCALIDAD	
TELÉFONO FIJO	HORARIO		
☐ EN ACTIVIDAD	☐ JUBILADO	☐ PENSIONADO CONTRIBUTIVO	☐ 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.

(*) CAMPOS OBLIGATORIOS. LAS REFERENCIAS SE ENCUENTRAN EXPLICADAS EN EL ANEXO

OTROS DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN

CON ATENCIÓN HOSPITALARIA/DOMIC. DURANTE ESTA INSCRIPCIÓN	☐ SI ☐ NO	MENOR JUDICIALIZADO	☐ SI ☐ NO
CON ATENCIÓN HOSPITALARIA/DOMIC. DURANTE AÑO ANTERIOR	☐ SI ☐ NO	PROVIENE DE ÁMBITO RURAL	☐ SI ☐ NO
POSEE RÉGIMEN DE INTERNADO EN EL ESTABLECIMIENTO	☐ SI ☐ NO	CURSÓ SALA DE 5	☐ SI ☐ NO
POSEE RÉGIMEN DE INTERNADO FUERA DEL ESTABLECIMIENTO	☐ SI ☐ NO		
ALUMNO EN CONTEXTO DE ENCIERRO	☐ SI ☐ NO	Centro de detención del que proviene:	

REGRESO AL SISTEMA EDUCATIVO

INFORMACIÓN A REGISTRAR EN LOS CASOS DEL REGRESO DE ESTUDIANTES CON VULNERABILIDAD ECONÓMICA 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			
VOLVER A ESTUDIAR ☐	COMENTARIOS ☐	ACOMP. DEL EQUIPO SOCIO EDUCATIVO ☐	
OTROS PROGRAMAS	EGRESAR ☐	PROGRESAR ☐	FINES/ FINES TEC ☐ NUEVA OPORTUNIDAD ☐
OTROS	☐ POR COBRO DE AUH	☐ POR DECISIÓN PROPIA	☐ POR DECISIÓN FAMILIAR
	☐ POR EL ACCESO BECAS	☐ POR NECESIDADES DE CAMBIO DE ESCUELA	

PROCEDENCIA

MOTIVO (5)

OBSERVACIONES

FIRMAS

.....
FIRMA DEL ALUMNO (SI CORRESPONDE)

.....
FIRMA DE PADRE, MADRE O TUTOR

RESERVADO PARA SECRETARÍA

PARTIDA DE NACIMIENTO (sólo si no se encuentra digitalizada) ☐ SI ☐ NO	CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD ☐ SI ☐ NO
FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DORSO) ☐ SI ☐ NO	PARA NIVEL PRIMARIO COMPLETO, PARA NIVEL SECUNDARIO SE REQUIERE INCOMPLETO.
FOTOGRAFÍA (ACTUAL) ☐ SI ☐ NO	
CERTIFICADO DE ESTUDIOS COMPLETOS DEL NIVEL PRIMARIO ☐ SI ☐ NO	CARNET DE VACUNAS ☐ SI ☐ NO

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