

INSCRIPCIÓN DE INGRESO A PRIMER AÑO NIVEL SECUNDARIO

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO EN EL QUE SE INSCRIBE

Nombre: _____ Nº: _____ Regional de Educ.: _____
 Sector de Gestión: ☐ Estatal ☐ Privado ☐ Municipal Para el ciclo lectivo: _____

ESCUELA PRIMARIA DE LA QUE PROCEDE

Nombre: _____ Nº: _____ Dirección: _____
 Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____
 Sector de Gestión: ☐ Estatal ☐ Privado

DATOS DEL ALUMNO

Apellido y Nombre completos: _____
 DNI: _____
 Localidad y Prov. de Nacimiento: _____
 Fecha Nacimiento: _____ País Nacimiento: _____
 Nacionalidad: Argentino nativo ☐ Argentino naturalizado ☐ Argentino por opción ☐ Extranjero ☐
 Domicilio: _____ Localidad: _____
 Teléfono: _____ Mail: _____
 Pueblo Originario: SI ☐ NO ☐ Etnia: _____

ASIGNACIÓN UNIVERSAL POR HIJO

DISCAPACIDAD / INTEGRACIÓN

¿Posee? SI ☐ NO ☐

¿Posee discapacidad?: SI ☐ NO ☐

¿Cuál?: _____

¿Está integrado Escuela Especial?: SI ☐ NO ☐

¿Cuál?: _____

GRUPO FAMILIAR

HERMANOS CURSANDO en esta escuela

Detalle del grupo familiar que convive con el alumno:

NOMBRE

CURSO

OTROS DATOS

¿Posee restricción Judicial de acercamiento a alguna persona? SI ☐ NO ☐ Apellido: _____
 Nombre: _____
 En caso afirmativo: ¿Adjunta documentación?: SI ☐ NO ☐ D.N.I.: _____

PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR AL ALUMNO DEL ESTABLECIMIENTO

Apellido: _____ Apellido: _____
 Nombre: _____ Nombre: _____
 D.N.I.: _____ D.N.I.: _____

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES DEL ALUMNO

Deporte: Federado ☐ No Federado ☐

¿Cuál/es?: _____

Música: SI ☐ NO ☐

¿Cuál/es?: _____

Teatro: SI ☐ NO ☐

Idioma: SI ☐ NO ☐ Cuál/es?: _____

Otras actividades no contempladas:

DATOS DE LA MADRE

Apellido/s: _____ Nombre/s: _____

Tipo de Doc.: _____ N°: _____ Si no posee documento: ☐ En trámite ☐ No tiene

¿Vive?: SI ☐ NO ☐ → Fecha de Fallecimiento: _____ - - FIN DEL CUESTIONARIO PARA ESTA PERSONA - -

Localidad y Prov. de Nacimiento: _____ Fecha Nac.: _____

Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____

Pueblo Originario: SI ☐ NO ☐ Etnia: _____ ¿Asistió a algún establecimiento educacional?: SI ☐ NO ☐

Nivel más alto que cursó: ☐ Primario ☐ Secundario ☐ Terciario ☐ Universitario ¿Completó ese nivel? SI ☐ NO ☐

Domicilio: _____ Localidad: _____

Teléfono Fijo _____ Teléfono Celular _____ Mail: _____

¿Es Jefe de Hogar? SI ☐ NO ☐ Profesión u Ocupación: _____

¿Dónde? _____ Teléfono: _____

Condición de actividad: ☐ Sólo trabaja ☐ Trabaja y estudia ☐ Trabaja y recibe Jubilac./Pensión ☐ Sólo busca trabajo

☐ Sólo estudia ☐ Busca trabajo y estudia ☐ Busca trabajo y recibe Jubilac./Pensión ☐ Jubilado/Pensionado ☐ Otro

DATOS DEL PADRE

Apellido/s: _____ Nombre/s: _____

Tipo de Doc.: _____ N°: _____ Si no posee documento: ☐ En trámite ☐ No tiene

¿Vive?: SI ☐ NO ☐ → Fecha de Fallecimiento: _____ - - FIN DEL CUESTIONARIO PARA ESTA PERSONA - -

Localidad y Prov. de Nacimiento: _____ Fecha Nac.: _____

Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____

Pueblo Originario: SI ☐ NO ☐ Etnia: _____ ¿Asistió a algún establecimiento educacional?: SI ☐ NO ☐

Nivel más alto que cursó: ☐ Primario ☐ Secundario ☐ Terciario ☐ Universitario ¿Completó ese nivel? SI ☐ NO ☐

Domicilio: _____ Localidad: _____

Teléfono Fijo _____ Teléfono Celular _____ Mail: _____

¿Es Jefe de Hogar? SI ☐ NO ☐ Profesión u Ocupación: _____

¿Dónde? _____ Teléfono: _____

Condición de actividad: ☐ Sólo trabaja ☐ Trabaja y estudia ☐ Trabaja y recibe Jubilac./Pensión ☐ Sólo busca trabajo

☐ Sólo estudia ☐ Busca trabajo y estudia ☐ Busca trabajo y recibe Jubilac./Pensión ☐ Jubilado/Pensionado ☐ Otro

DATOS DEL TUTOR

Apellido/s: _____ Nombre/s: _____

Tipo de Doc.: _____ N°: _____ Si no posee documento: ☐ En trámite ☐ No tiene

Localidad y Prov. de Nacimiento: _____ Fecha Nac.: _____

Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____ Parentesco: _____

Pueblo Originario: SI ☐ NO ☐ Etnia: _____ ¿Asistió a algún establecimiento educacional?: SI ☐ NO ☐

Nivel más alto que cursó: ☐ Primario ☐ Secundario ☐ Terciario ☐ Universitario ¿Completó ese nivel? SI ☐ NO ☐

Domicilio: _____ Localidad: _____

Teléfono Fijo _____ Teléfono Celular _____ Mail: _____

¿Es Jefe de Hogar? SI ☐ NO ☐ Profesión u Ocupación: _____

¿Dónde? _____ Teléfono: _____

Condición de actividad: ☐ Sólo trabaja ☐ Trabaja y estudia ☐ Trabaja y recibe Jubilac./Pensión ☐ Sólo busca trabajo

☐ Sólo estudia ☐ Busca trabajo y estudia ☐ Busca trabajo y recibe Jubilac./Pensión ☐ Jubilado/Pensionado ☐ Otro

OTROS DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

Asistió a Sala de cuatro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Con atención hospital./domic. durante el año anterior	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Asistió a Sala de cinco	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Proviene del ámbito rural	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Posee régimen de internado en el establecimiento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Alumno en contexto de encierro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Posee régimen de internado fuera del establecimiento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Adeuda materias	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

REGRESO AL SISTEMA EDUCATIVO

Información a registrar en los casos del regreso de estudiantes con vulnerabilidad socioeconómica 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"	<input type="checkbox"/> Propaganda	<input type="checkbox"/> Comentarios	<input type="checkbox"/> Acomp. Equipo Socioeducativo	Otros:
Otros programas	<input type="checkbox"/> Prog.R.Es.Ar.	<input type="checkbox"/> Fines/Finestec	<input type="checkbox"/> Nueva Oportunidad	Otro:
Otros	<input type="checkbox"/> Por cobro AUH	<input type="checkbox"/> Por decisión propia	<input type="checkbox"/> Por decisión familiar	Otro:
	<input type="checkbox"/> Por acceso a Becas	<input type="checkbox"/> Por necesidad de cambio de escuela		

PROCEDENCIA:

MOTIVO: *Tachar lo que no corresponda:*

Bajo rendimiento pedagógico / Cambio de domicilio / Cambio de nivel / Conducta del alumno / Disconformidad con el Sist. Educativo / Distancia de la escuela / Otra causa / Problemas con los docentes / Trabajo del alumno / Trabajo del padre o tutor

.....
Firma del alumno (si corresponde)

.....
Firma del padre, madre o tutor

.....
Aclaración

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA LA INSCRIPCIÓN

Partida de Nacimiento y/o fotoc. Libreta Matrimonio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Fotocopia Libreta de Séptimo Grado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Fotocopia DNI del alumno	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Otros:	
Fotografía del alumno	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Fotocopia Carnet de Salud Escolar	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Certificado ORIGINAL de Escolaridad Primaria	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

✂

CONSTANCIA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Se hace constar que _____ ha solicitado inscripción a primer año en la escuela _____

A pedido del interesado, se extiende la presente constancia a los _____ días del mes de _____ de _____

Sello

.....
Firma autorizada