

DATOS ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE	CICLO LECTIVO
--------	---------------

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

AÑO DE ESTUDIO (*)	FECHA DE INSCRIPCIÓN	CARRERA
--------------------	----------------------	---------

DATOS DEL/DE LA ALUMNO/ALUMNA

DATOS PERSONALES

APELLIDO/S, NOMBRE/S (*)	FECHA DE NACIMIENTO (*)
--------------------------	-------------------------

TIPO Y N° DE DOC (*)	SEXO (*) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X	NACIONALIDAD (*)
----------------------	---	------------------

LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*)	PAÍS DE NACIMIENTO (*)
-----------------------------	------------------------

ESTADO CIVIL (*)	PUEBLO ORIGINARIO (*) (6) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ETNIA (A)
------------------	---	-----------

COMUNIDAD / REFERENTE (B)

DOMICILIO

CALLE (*)	N° (*)	PISO	DEPTO
-----------	--------	------	-------

MANZANA	MONOBLOCK	BARRIO	LOCALIDAD (*)
---------	-----------	--------	---------------

TELÉFONO (*)	E-MAIL
--------------	--------

DISCAPACIDAD

DISCAPACIDAD (*) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CUD <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	FECHA DE VENCIMIENTO/...../.....
--	---	--

TIPO DE DISCAPACIDAD (2)

INTEGRACIÓN

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

OCUPACIONES

OCUPACIÓN (*) (4)

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 Y LOS ESTUDIANTES

OTROS DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN

RESIDENCIA/PASANTÍA/PRÁCTICA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ESTUDIANTE JUDICIALIZADO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
PROVIENE DE ÁMBITO RURAL <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ALUMNO EN CONTEXTO DE ENCIERRO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CENTRO DE DETENCIÓN DEL QUE PROVIENE

FIRMAS

.....
FIRMA DEL ALUMNO)

RESERVADO PARA SECRETARÍA

PARTIDA DE NACIMIENTO (sólo si no se encuentra digitalizada)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DORSO)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
FOTOGRAFÍA (ACTUAL)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ESTUDIOS SECUNDARIOS COMPLETOS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> 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