

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO CON EL QUE SE VINCULA LA SEDE DONDE SE INSCRIBE**

Clave Provincial \_\_\_\_\_ CUE \_\_\_\_\_ ← A LLENAR POR EL ESTABLECIMIENTO  
 Nombre \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Nivel/Modalidad \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA SEDE EN LA QUE SE INSCRIBE**

Nombre \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_  
 Distrito \_\_\_\_\_ Responsable de Sede \_\_\_\_\_

**ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA**

Clave Provincial \_\_\_\_\_ CUE \_\_\_\_\_ ← A LLENAR POR EL ESTABLECIMIENTO Nivel/Modalidad \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
**SECTOR DE GESTIÓN:**  Estatal  Privado  Municipal  Nacional  Otro  
**ÚLTIMO CURSO APROBADO** \_\_\_\_\_  
 Disposición 99  SI  NO  Adjunta Documentación

**INSCRIPCIÓN**

**ORIENTACIÓN** \_\_\_\_\_

Materia	Año	Cuatrimestre	Comisión	Día	Hora

**TURNO**  Mañana  Tarde  Noche  Vespertino  
**JORNADA**  Simple

**CONDICIÓN DEL ALUMNO EN LA INSCRIPCIÓN ACTUAL**

Ingresante  Alumno Regular

**TRAYECTORIA DEL ALUMNO** Es alumno con pase  SI  NO  Adjunta Documentación  
 Asistió como alumno integrado a otra institución educativa  SI  NO

**DATOS DEL ALUMNO**

Tipo de Doc. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  Posee  En Trámite  No Posee Estado del Doc.  Bueno  Malo

Apellido/s \_\_\_\_\_ Nombre/s \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_ Fecha de Nac. \_\_\_\_\_ Lugar de Nac. \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

**DOMICILIO** Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Torre \_\_\_\_\_

Dpto \_\_\_\_\_ Entre calles \_\_\_\_\_

Otro dato referido al domicilio \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_

**ADJUNTA DOCUMENTACIÓN**  Fotocopia DNI  Fotocopia Partida de nacimiento  Certificado de estudios

**OTROS DATOS DEL ALUMNO**

Distancia del domicilio a la sede \_\_\_\_\_  KM  Cuadras Cantidad de habitantes en el hogar \_\_\_\_\_

Cantidad de habitaciones en el hogar \_\_\_\_\_ Recibe apoyo escolar?  SI  NO Otra lengua hablada en el hogar \_\_\_\_\_

Obra social  SI  NO

¿Se encuentra incorporado en algún plan o programa?  SI  NO  Progresar  Becas para judicializados

Argentina Trabaja  Becas por excepción

Ellas Hacen  Otros

AUH

¿Es jefe del hogar?  SI  NO Profesión u ocupación \_\_\_\_\_

**CONDICIÓN DE ACTIVIDAD**

Sólo Trabaja  Trabaja y Estudia  Trabaja y Recibe Jubilac. o Pensión  Sólo Busca Trabajo  Sólo Estudia

Busca Trabajo y Estudia  Busca Trabajo y Recibe Jubilac. o Pensión  Jubilado/Pensionado  Otro

Tiene hijos menores de 18 años?  SI  NO Cuántos \_\_\_\_\_

Nivel que cursa o último nivel que cursó:

(SI TIENE MÁS DE 5 HIJOS  
INDIQUE A QUE NIVEL  
CONCURRE)

Hijo	Inicial	Primaria	Secundaria	Superior
1				
2				
3				
4				
5				

**DATOS DE LA MADRE**

Apellido/s \_\_\_\_\_ Nombre/s \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ ¿Asistió a algún establecimiento educacional?  SI  NO

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

**DATOS DEL PADRE**

Apellido/s \_\_\_\_\_ Nombre/s \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ ¿Asistió a algún establecimiento educacional?  SI  NO

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