

ESTABLECIMIENTO

NOMBRE (*)	CICLO LECTIVO
------------	---------------

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

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

DATOS DEL/DE LA ALUMNO/ALUMNA

DATOS PERSONALES

APELLIDO, NOMBRE(*)	FECHA DE NACIMIENTO (*)	SEXO (*) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X
TIPO Y N° DE DOC(*)	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 (*)	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)			
<input type="checkbox"/> EN ACTIVIDAD	<input type="checkbox"/> JUBILADO	<input type="checkbox"/> PENSIONADO CONTRIBUTIVO	<input type="checkbox"/> PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO

LOS DATOS DEL 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	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MENOR JUDICIALIZADO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
PROVIENE DE ÁMBITO RURAL	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
ALUMNO EN CONTEXTO DE ENCIERRO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CENTRO DE DETENCIÓN DEL QUE PROVIENE:	



FIRMAS

.....
FIRMA DEL ALUMNO)

RESERVADO PARA SECRETARÍA

PARTIDA DE NACIMIENTO (sólo si **no** se encuentra digitalizada)

☐ SI ☐ NO

FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DORSO)

☐ SI ☐ NO

FOTOGRAFÍA (ACTUAL)

☐ SI ☐ NO

ESTUDIOS SECUNDARIOS COMPLETOS

☐ 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