

● **DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:** Nombre: Estatal
Número: Distrito: Privado

INSCRIPCIÓN

EL ALUMNO/A SE INSCRIBE EN: (Marque con una cruz lo que corresponda)

NIVEL: E.G.B.A. Medio/Polimodal Formación Profesional

AÑO/CICLO: 1 2 3

TURNO SOLICITADO: Mañana Tarde Vespertino Noche Intermedio

ÁREA/MODALIDAD/ORIENTACIÓN/ESPECIALIDAD:

Si se inscribe en modalidad distancia, indicar: cantidad de módulos aprobados (excepto si recién se inscribe en el sistema):

● **DATOS DEL ALUMNO/A:**

En Medio/Polimodal: Repitiente: sí NO

Tipo Doc: N° Doc: Estado del Doc: Bueno Malo En Trámite No posee

Apellido/s: Nombres:

Sexo: Fecha de Nac:/...../..... Lugar de Nac: Nacionalidad:

Domicilio - Calle: N°: Piso: Torre: Dpto:

Localidad: Código Postal: Teléfono:

N° Legajo: N° Libro Matriz: N° Folio:

Nivel de Instrucción: (Para el Nivel Formación Profesional - Marque el último nivel alcanzado)

Ninguno Primario Secundario Terciario Universitario Posgrado

Completo

Incompleto Hasta el año/grado:

Año calendario en que cursó los últimos estudios:

SERVICIO EDUCATIVO DE PROCEDENCIA: (Complete sólo si el año pasado o este año el alumno concurrió a otro establecimiento)

Jurisdicción/Provincia: Distrito: Rama/Nivel: Estatal

Nombre del Establecimiento: Nro: Privado

Condición del alumno en la inscripción actual: Repitiente Reinscripto Ingresante Promovido Permanece
Proveniente del ciclo lectivo anterior

Fecha en que se incorporó por primera vez al sistema: mes: Año calendario:

¿Abandonó en algún momento? Sí NO Fecha de Abandono:/...../..... Fecha de Reincorporación:/...../.....

Otros datos: ¿Trabaja? Sí NO ¿Tiene el primario completo? Sí NO

¿Vincula a algún sector? Sí NO

¿Cuál?: **Primaria o Secundaria, Presencial o Distancia:**

- Pertenecientes a MTEySS:
 - Jefas y Jefes de Hogar
 - PEC
 - Barrios Bonaerenses
 - Ex Jefas y Jefes de Hogar
 - Familiar
 - Seguro de capacitación y empleo

- Administración pública Provincial
- Administración pública Municipal
- Zona Rural Desocupados
- Zona Rural Ocupados
- Sindicatos
- Empresas
- Organizaciones sociales
- Interno Servicio Penitenciario Provincial

- Interno Servicio Penitenciario Federal
- Minoridad
- Judicializados
- Otros
- Solo Secundaria:**
 - Policía Bonaerense
 - Servicio Penitenciario Provincial
 - Instructor FP

FAMILIARES/TUTORES DATOS DE LA MADRE, PADRE Y/O RESPONSABLE DEL ALUMNO/A:

(Complete si el alumno es menor de edad)

Parentesco: Madre Padre Tutor/Responsable Es JEFE/A DE HOGAR: sí NO

Apellido/s: Nombres:

Nacionalidad: Profesión u ocupación:

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	Trabajo Permanente <input type="checkbox"/>	Trabajo Temporal <input type="checkbox"/>	Changas/jornalero <input type="checkbox"/>	No trabaja y busca <input type="checkbox"/>	Ama de casa <input type="checkbox"/>	Estudiante <input type="checkbox"/>	Jubilado/pensionado <input type="checkbox"/>	Rentista <input type="checkbox"/>	Discapacitado <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
------------------------	---	---	--	---	--------------------------------------	-------------------------------------	--	-----------------------------------	--	--------------------------------

Nivel de Instrucción del tutor/responsable: (Marque el último nivel alcanzado)

Ninguno Primario Secundario Terciario Universitario Posgrado

Completo

Incompleto Hasta el año/grado:

Tipo Doc: N° Doc: Estado del Doc: Bueno Malo En Trámite No posee

Domicilio - Calle: N°: Piso: Torre: Dpto:

Localidad: Código Postal: Teléfono: