

• **DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:** Nombre: ..... Estatal   
 Número: ..... Distrito: ..... Privado

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

<b>AREA: (Marque una)</b> Pedagógica <input type="checkbox"/> Integración <input type="checkbox"/> Pre-Laboral <input type="checkbox"/> Parasistemática <input type="checkbox"/> (Form. Laboral) <b>TURNO SOLICITADO:</b> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> <b>CICLO/AÑO:</b> ..... <b>ESPECIALIDAD:</b> .....	<b>AREA: (Marque una)</b> Pedagógica <input type="checkbox"/> Integración <input type="checkbox"/> Pre-Laboral <input type="checkbox"/> Parasistemática <input type="checkbox"/> (Form. Laboral) <b>TURNO SOLICITADO:</b> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> <b>CICLO/AÑO:</b> ..... <b>ESPECIALIDAD:</b> .....
---	---

• **DATOS DEL ALUMNO/A:**  
 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: .....

**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: Permanece  Reinscripto  Ingresante  Promovido  Proveniente del ciclo lectivo anterior

• **ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO AL QUE CONCURRE EL ALUMNO:** (EGB o Inicial) Estatal   
 Nombre del Establecimiento: ..... Número: ..... Privado   
 Distrito: ..... Nivel: ..... Año/Grado: ..... Repitiente: sí  no

**Otros datos:** ¿Cuántos hermanos tiene? ..... ¿Cuántos en este Establecimiento? ..... Distancia del domicilio a la escuela: ..... Km.  
 Cantidad de habitantes en el hogar: ..... Cantidad de habitaciones en el hogar (exceptuando cocina y baño): .....  
 Cantidad de libros en el hogar (no contando revistas, diarios y textos escolares): .....

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

Apellido/s de la **MADRE:** ..... 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 de la Madre: (Marque el último nivel alcanzado)  
 Ninguno  Primario  Secundario  Terciario  Universitario  Posgrado  Completo  Incompleto  Hasta el año/grado: .....  
 ¿Vive?  sí  no  → Tipo Doc: ..... N° Doc: ..... Estado del Doc: Bueno  Malo  En Trámite  No posee   
**Domicilio - Calle:** ..... N°: ..... Piso: ..... Torre: ..... Dpto: .....  
 Localidad: ..... Código Postal: ..... Teléfono: .....

Apellido/s del **PADRE:** ..... 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 Padre: (Marque el último nivel alcanzado)  
 Ninguno  Primario  Secundario  Terciario  Universitario  Posgrado  Completo  Incompleto  Hasta el año/grado: .....  
 ¿Vive?  sí  no  → Tipo Doc: ..... N° Doc: ..... Estado del Doc: Bueno  Malo  En Trámite  No posee   
**Domicilio - Calle:** ..... N°: ..... Piso: ..... Torre: ..... Dpto: .....  
 Localidad: ..... Código Postal: ..... Teléfono: .....

Apellido/s del **TUTOR/RESPONS.:** ..... Nombres: .....  
 Vínculo / Parentesco con el alumno: ..... 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: .....

**JEFE/A DE HOGAR:** Madre  Padre  Tutor/Responsable

**OTRA PERSONA AUTORIZADA A RETIRAR AL ALUMNO DEL ESTABLECIMIENTO:**  
 Apellido/s: ..... Nombres: .....  
 Tipo Doc: ..... N° Doc: ..... Vínculo / Parentesco con el alumno: .....