

INSCRIPCIÓN DE INGRESO A PRIMER AÑO NIVEL SECUNDARIO

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO EN EL QUE SE INSCRIBE

Nombre: **EETP N° 455 "GRAL. DON JOSÉ DE SAN MARTÍN"** Regional III de Educación
 Sector de Gestión: Estatal Privado Municipal Para el ciclo lectivo:

ESCUELA PRIMARIA DE LA QUE PROCEDE

Nombre: _____ N°: _____ Dirección: _____
 Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____
 Sector de Gestión: Estatal Privado

DATOS DEL ALUMNO

Apellido y Nombre completos: _____
 DNI: _____
 Localidad y Prov. de Nacimiento: _____
 Fecha Nacimiento: _____ País Nacimiento: _____
 Nacionalidad: Argentino nativo Argentino naturalizado Argentino por opción Extranjero
 Domicilio: _____ Localidad: _____
 Teléfono: _____ Mail: _____
 Pueblo Originario: SI NO Etnia: _____

*Foto
actualizada*

ASIGNACIÓN UNIVERSAL POR HIJO

¿Posee? SI NO

DISCAPACIDAD / INTEGRACIÓN

¿Posee discapacidad?: SI NO
 ¿Cuál?: _____
 ¿Está integrado Escuela Especial?: SI NO
 ¿Cuál?: _____

GRUPO FAMILIAR

Detalle del grupo familiar que convive con el alumno:

HERMANOS CURSANDO en esta escuela

NOMBRE	CURSO

OTROS DATOS

¿Posee restricción Judicial de acercamiento a alguna persona? SI NO Apellido: _____
 Nombre: _____
 En caso afirmativo: ¿Adjunta documentación?: SI NO D.N.I.: _____
 Tenencia legal: _____

PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR AL ALUMNO DEL ESTABLECIMIENTO

Apellido: _____ Apellido: _____
 Nombre: _____ Nombre: _____
 D.N.I.: _____ D.N.I.: _____

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES DEL ALUMNO

Deporte: Federado No Federado
 ¿Cuál/es?: _____
Música: SI NO
 ¿Cuál/es?: _____
Teatro: SI NO
Idioma: SI NO
 ¿Cuál/es?: _____

Otras actividades no contempladas:

DATOS DE LA MADRE

Apellido/s: _____ Nombre/s: _____

¿Vive?: SI NO → Fecha de Fallecimiento: _____ *Si la respuesta es NO, FIN DEL CUESTIONARIO PARA ESTA PERSONA*

Tipo de Doc.: _____ N°: _____ Si no posee documento: En trámite No tiene

Localidad y Prov. de Nacimiento: _____ Fecha Nac.: _____

Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____

Pueblo Originario: SI NO Etnia: _____ ¿Asistió a algún establecimiento educacional?: SI NO

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

Domicilio: _____ Localidad: _____

Teléfono Fijo _____ Teléfono Celular _____ Mail: _____

¿Es Jefe de Hogar? SI NO Profesión u Ocupación: _____

¿Dónde? _____ Teléfono: _____

Condición de actividad: Sólo trabaja Trabaja y estudia Trabaja y recibe Jubilac./Pensión Sólo busca trabajo

Sólo estudia Busca trabajo y estudia Busca trabajo y recibe Jubilac./Pensión Jubilado/Pensionado Otro

DATOS DEL PADRE

Apellido/s: _____ Nombre/s: _____

¿Vive?: SI NO → Fecha de Fallecimiento: _____ *Si la respuesta es NO, FIN DEL CUESTIONARIO PARA ESTA PERSONA*

Tipo de Doc.: _____ N°: _____ Si no posee documento: En trámite No tiene

Localidad y Prov. de Nacimiento: _____ Fecha Nac.: _____

Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____

Pueblo Originario: SI NO Etnia: _____ ¿Asistió a algún establecimiento educacional?: SI NO

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

Domicilio: _____ Localidad: _____

Teléfono Fijo _____ Teléfono Celular _____ Mail: _____

¿Es Jefe de Hogar? SI NO Profesión u Ocupación: _____

¿Dónde? _____ Teléfono: _____

Condición de actividad: Sólo trabaja Trabaja y estudia Trabaja y recibe Jubilac./Pensión Sólo busca trabajo

Sólo estudia Busca trabajo y estudia Busca trabajo y recibe Jubilac./Pensión Jubilado/Pensionado Otro

DATOS DEL TUTOR

Apellido/s: _____ Nombre/s: _____

Tipo de Doc.: _____ N°: _____ Si no posee documento: En trámite No tiene

Localidad y Prov. de Nacimiento: _____ Fecha Nac.: _____

Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____ Parentesco: _____

Pueblo Originario: SI NO Etnia: _____ ¿Asistió a algún establecimiento educacional?: SI NO

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

Domicilio: _____ Localidad: _____

Teléfono Fijo _____ Teléfono Celular _____ Mail: _____

¿Es Jefe de Hogar? SI NO Profesión u Ocupación: _____

¿Dónde? _____ Teléfono: _____

Condición de actividad: Sólo trabaja Trabaja y estudia Trabaja y recibe Jubilac./Pensión Sólo busca trabajo

Sólo estudia Busca trabajo y estudia Busca trabajo y recibe Jubilac./Pensión Jubilado/Pensionado Otro

OTROS DATOS DE LA INSCRIPCIÓN			
Asistió a Sala de cuatro	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Con atención hospital./domic. durante el año anterior
Asistió a Sala de cinco	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Proviene del ámbito rural
Posee régimen de internado en el establecimiento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Alumno en contexto de encierro
Posee régimen de internado fuera del establecimiento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Adeuda materias

REGRESO AL SISTEMA EDUCATIVO	
Información a registrar en los casos del regreso de estudiantes con vulnerabilidad socioeconómica que retomen la escolaridad a partir del conocimiento o el acceso a planes o programas destinados a tal fin, como así también por decisión propia.	
<input type="checkbox"/> NO CORRESPONDE	
Programa "Vuelvo a Estudiar" <input type="checkbox"/> Propaganda <input type="checkbox"/> Comentarios <input type="checkbox"/> Acomp. Equipo Socioeducativo	Otros: _____
Otros programas <input type="checkbox"/> Prog.R.Es.Ar. <input type="checkbox"/> Fines/Finestec <input type="checkbox"/> Nueva Oportunidad	Otro: _____
Otros <input type="checkbox"/> Por cobro AUH <input type="checkbox"/> Por decisión propia	<input type="checkbox"/> Por decisión familiar
<input type="checkbox"/> Por acceso a Becas <input type="checkbox"/> Por necesidad de cambio de escuela	Otro: _____
PROCEDENCIA: MOTIVO: <i>Tachar lo que no corresponda:</i> Bajo rendimiento pedagógico / Cambio de domicilio / Cambio de nivel / Conducta del alumno / Disconformidad con el Sist. Educativo / Distancia de la escuela / Otra causa / Problemas con los docentes / Trabajo del alumno / Trabajo del padre o tutor	

.....
Firma del alumno (si corresponde)

.....
Firma del padre, madre o tutor

.....
Aclaración

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA LA INSCRIPCIÓN			
Partida de Nacimiento y/o fotoc. Libreta Matrimonio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Fotocopia Libreta de Séptimo Grado
Fotocopia DNI actualizado del alumno	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Constancia de Tenencia
Fotografía actual del alumno	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Bono Contribución Voluntaria Coop. Escolar
Fotocopia Carnet de Salud Escolar	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Carátula celeste y folio, ambos tamaño oficio
Certificado ORIGINAL de Escolaridad Primaria	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Carpeta colgante y dos broches Nepaco o Velox

✂

CONSTANCIA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN	
Se hace constar que _____ ha solicitado inscripción a primer año en la escuela _____ A pedido del interesado, se extiende la presente constancia a los _____ días del mes de _____ de _____	
Sello Firma autorizada