

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2026

A

PÁGINA 1/3

DATOS ESTABLEC	IMIENTO EDUC	CATIVO				
NOMBRE E.E.S.O. N	lº 433 - Gral. M	. Belgrano			NIVEL (*) Secundario	
DATOS DE LA INSCRIPCI					(A)	
AÑO DE ESTUDIO (*)	Primero	CICLO 202	26	FECHA DE INSCRIPC	ÓN REPITENTE (*) □ SI	NO
DATOS DEL/DE LA	ALUMNO/ALU	MNA				
DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S	S (*)				FECHA DE NACIMIENTO (*)	
TIPO Y N° DE DOC (*)			SEX	(O(*) O	NACIONALIDAD (*)	
	ENTO (*)					
LOCALIDAD DE NACIMII	ENTO (*)			PAÍS DE NACIMIENTO) (*)	
ESTADO CIVIL (*)		PUEBLO ORIGIN	NARIO (*	*) (6) SI NO ET	NIA (A)	
		COMUNIDAD /	REFERI	ENTE (B)		
DOMICILIO CALLE (*)				Nº (*)	DICO	
	401100110011	DADDIO		N° (*)	PISO DEPTO	
	IONOBLOCK	BARRIO			LOCALIDAD (*)	
TELÉFONO (*)				E-MAIL (*)		
DISCAPACIDAD DISCAPACIDAD (*)		CUD			FECHA DE VENCIMIENTO , ,	
	SI NO	COD		SI NO	FECHA DE VENCIMIENTO//	
TIPO DE DISCAPACIDAD						
INTEGRACIÓN ESTABLECIMIENTO DE I	EDUCACIÓN ESPEC	IAL			FECHA DE INICIO	
OCUPACIONES						
OCUPACIÓN (*) (4) EN ACTIVIDAI						
DATOS DEL/DE LA		F La información	será em	pleada para la generación	de accesos de usuarios al nuevo Sistema de	e Gestión
DATOS PERSONALES		— de frayectoria	Educativ	/a.		
APELLIDO/S, NOMBRE/S	S (*)				FECHA DE NACIMIENTO (*)	
TIPO Y Nº DE DOC (*)			SEX	^{(O (*)}	NACIONALIDAD (*)	
LOCALIDAD DE NACIMI	ENTO (*)			PAÍS DE NACIMIENT	O (*)	
ESTADO CIVIL (*)		PUEBLO ORIGINARIO (*) (6) SI NO ET		*) (6) SI NO ET	TNIA (A)	
COMUNIDAD / RE		REFER	FERENTE (B)			
FALLECIDO SI NO FECHA				MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN (*) (3)		
DOMICILIO						
CALLE (*)				Nº (*)	PISO DEPTO	
MANZANA	IONOBLOCK	BARRIO			LOCALIDAD (*)	
TELÉFONO				E-MAIL (*)		
OCUPACIONES						
OCUPACIÓN (*) (4)						
CALLE			N° LOCALIDAD			
TELÉFONO FIJO				HORARIO		
☐ EN ACTIVIDAD	JUBILADO	F	PENSIO	NADO CONTRIBUTIVO	PENSIONADO NO CONTRIBL	JTIVO



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2026

PÁGINA 2/3

	oria Educativa.	eneración de accesos de usu	arios al nuevo Sistema de Gestión		
de Trayecto					
DATOS PERSONALES)(== 2			
APELLIDO/S, NOMBRE/S (*)		FECHA DE NACIMIENTO (*)			
TIPO Y № DE DOC (*)	SEXO (*) M	SEXO (*) M F X			
LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*)	PAÍS DE NAC	CIMIENTO (*)			
ESTADO CIVIL (*)	GINARIO (*) (6) SI	(*) (6) SI NO ETNIA (A)			
COMUNIDAD) / REFERENTE (B)				
FALLECIDO SI NO FECHA	MÁXIMO NIV	EL DE INSTRUCCIÓN (*)	(3)		
DOMICILIO					
CALLE (*)][Nº (*)	PISO	DEPTO		
MANZANA MONOBLOCK BARRIO		LOCALIDAD (*)			
TELÉFONO (*)	E-MAIL (*)				
OCUPACIONES					
OCUPACIÓN (*) (4)					
CALLE][N°	LOCALIDAD			
TELÉFONO FIJO	HORARIO	HORARIO			
	III				
☐ EN ACTIVIDAD ☐ JUBILADO ☐	PENSIONADO CONTR	IBUTIVO PENSIC	NADO NO CONTRIBUTIVO		
DATOS DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE DATOS PERSONALES		nda para la generación de acc rectoria Educativa.	esos de usuarios al nuevo		
DATOS DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE		nda para la generación de acc rectoria Educativa.			
DATOS DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE DATOS PERSONALES		nda para la generación de acc rectoria Educativa.	esos de usuarios al nuevo DE NACIMIENTO (*)		
DATOS DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*)	La información será emplea Sistema de Gestión de Tra	rida para la generación de accivectoria Educativa. FECHA NACIONALIDAE	esos de usuarios al nuevo DE NACIMIENTO (*)		
DATOS DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*)	La información será emple: Sistema de Gestión de Tra	rida para la generación de accivectoria Educativa. FECHA NACIONALIDAE	esos de usuarios al nuevo DE NACIMIENTO (*)		
DATOS DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) PUEBLO ORIG	La información será emple: Sistema de Gestión de Tra	rida para la generación de acceptoria Educativa. FECHA F X NACIONALIDAD	esos de usuarios al nuevo DE NACIMIENTO (*)		
DATOS DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) PUEBLO ORIG	La información será emple: Sistema de Gestión de Tra SEXO (*) M PAÍS DE NAC BINARIO (*) (6) SI O / REFERENTE (B)	rida para la generación de acceptoria Educativa. FECHA F X NACIONALIDAD	esos de usuarios al nuevo DE NACIMIENTO (*)		
DATOS DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) PUEBLO ORIGI COMUNIDAD	La información será emple: Sistema de Gestión de Tra SEXO (*) M PAÍS DE NAC BINARIO (*) (6) SI O / REFERENTE (B)	FECHA F	esos de usuarios al nuevo DE NACIMIENTO (*)		
DATOS DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) TUTOR ENCARGADO COMUNIDAD PARENTESCO (*)	La información será emple: Sistema de Gestión de Tra SEXO (*) M PAÍS DE NAC BINARIO (*) (6) SI O / REFERENTE (B)	FECHA F	esos de usuarios al nuevo DE NACIMIENTO (*)		
DATOS DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) PUEBLO ORIGI COMUNIDAD PARENTESCO (*)	La información será emple: Sistema de Gestión de Tra SEXO (*) M PAÍS DE NAC BINARIO (*) (6) SI O / REFERENTE (B) MÁXIMO NIV	FECHA F	esos de usuarios al nuevo DE NACIMIENTO (*) D (*)		
DATOS DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) PUEBLO ORIGICA COMUNIDAD PARENTESCO (*) DOMICILIO CALLE (*)	La información será emple: Sistema de Gestión de Tra SEXO (*) M PAÍS DE NAC BINARIO (*) (6) SI O / REFERENTE (B) MÁXIMO NIV	FECHA F	esos de usuarios al nuevo DE NACIMIENTO (*) D (*)		
DATOS DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) PUEBLO ORIGICA COMUNIDAD PARENTESCO (*) DOMICILIO CALLE (*) MANZANA MONOBLOCK BARRIO	La información será emple: Sistema de Gestión de Tra SEXO (*) M PAÍS DE NAC GINARIO (*) (6) SI MÁXIMO NIV N° (*)	FECHA F	esos de usuarios al nuevo DE NACIMIENTO (*) D (*)		
DATOS DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) PUEBLO ORIGI COMUNIDAD PARENTESCO (*) DOMICILIO CALLE (*) MANZANA MONOBLOCK BARRIO	La información será emple: Sistema de Gestión de Tra SEXO (*) M PAÍS DE NAC GINARIO (*) (6) SI MÁXIMO NIV N° (*)	FECHA F	esos de usuarios al nuevo DE NACIMIENTO (*) D (*)		
DATOS DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) PUEBLO ORIGI COMUNIDAD PARENTESCO (*) DOMICILIO CALLE (*) MANZANA MONOBLOCK BARRIO TELÉFONO OCUPACIÓN	La información será emple: Sistema de Gestión de Tra SEXO (*) M PAÍS DE NAC GINARIO (*) (6) SI MÁXIMO NIV N° (*)	FECHA F	esos de usuarios al nuevo DE NACIMIENTO (*) D (*)		
DATOS DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) TUTOR ENCARGADO COMUNIDAD PARENTESCO (*) DOMICILIO CALLE (*) MANZANA MONOBLOCK BARRIO TELÉFONO OCUPACIÓN (*) (4)	La información será emple: Sistema de Gestión de Tra SEXO (*) M PAÍS DE NAC GINARIO (*) (6) SI MÁXIMO NIV Nº (*) E-MAIL (*)	PISO PISO LOCALIDAD (*)	esos de usuarios al nuevo DE NACIMIENTO (*) D (*)		
DATOS DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) PUEBLO ORIGICA COMUNIDAD PARENTESCO (*) DOMICILIO CALLE (*) MANZANA MONOBLOCK BARRIO OCUPACIÓN OCUPACIÓN OCUPACIÓN (*) (4) CALLE	La información será emple: Sistema de Gestión de Tra SEXO (*) M PAÍS DE NAC GINARIO (*) (6) SI MÁXIMO NIV Nº (*) E-MAIL (*)	PISO LOCALIDAD LOCALIDAD	esos de usuarios al nuevo DE NACIMIENTO (*) D (*)		
DATOS DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) PUEBLO ORIGICA COMUNIDAD PARENTESCO (*) DOMICILIO CALLE (*) MANZANA MONOBLOCK BARRIO TELÉFONO OCUPACIÓN (*) (4) CALLE TELÉFONO FIJO	La información será emple: Sistema de Gestión de Tra SEXO (*) M PAÍS DE NAC BINARIO (*) (6) SI MÁXIMO NIV N° (*) N° HORARIO	PISO LOCALIDAD LOCALIDAD	esos de usuarios al nuevo DE NACIMIENTO (*) D(*) DEPTO		
DATOS DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) PUEBLO ORIGI COMUNIDAD PARENTESCO (*) DOMICILIO CALLE (*) MANZANA MONOBLOCK BARRIO TELÉFONO OCUPACIÓN (*) (4) CALLE TELÉFONO FIJO BARRIO JUBILADO	La información será emple: Sistema de Gestión de Tra SEXO (*) M PAÍS DE NAC BINARIO (*) (6) SI MÁXIMO NIV N° (*) [E-MAIL (*) [HORARIO] PENSIONADO CONTE	PISO LOCALIDAD LOCALIDAD LOCALIDAD LOCALIDAD LOCALIDAD	DEPTO DEPTO DIVIDUO NO CONTRIBUTIVO		
DATOS DEL TUTOR U OTRO CONVIVIENTE DATOS PERSONALES APELLIDO/S, NOMBRE/S (*) TIPO Y N° DE DOC (*) LOCALIDAD DE NACIMIENTO (*) ESTADO CIVIL (*) PUEBLO ORIGICA COMUNIDAD PARENTESCO (*) DOMICILIO CALLE (*) MANZANA MONOBLOCK BARRIO TELÉFONO OCUPACIÓN (*) (4) CALLE TELÉFONO FIJO	La información será emple: Sistema de Gestión de Tra SEXO (*) M PAÍS DE NAC BINARIO (*) (6) SI MÁXIMO NIV Nº (*) HORARIO PENSIONADO CONTE	PISO LOCALIDAD LOCALIDAD LOCALIDAD S para favorecer la co	DEPTO DEPTO DIVIDUO NO CONTRIBUTIVO		



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2026

PÁGINA 3/3

OTROS DATOS DE LA INSTRUMENTA DE LA INSCRIPCIO			
INFURMACION DE LA INSCRIPCI			
	A/DOMIC. DURANTE ESTA INSCRII		U si U no
	A/DOMIC. DURANTE AÑO ANTERIO		U SI U NO
POSEE RÉGIMEN DE INTERNAD		USI UNO CURSÓ SALA DE 5	□si □no
	OO FUERA DEL ESTABLECIMIENTO	_	
ALUMNO EN CONTEXTO DE EN	NCIERRO SI [NO Centro de detención del que proviene:	
	S CASOS DEL REGRESO DE ESTUDIAN	NTES CON VULNERABILIDAD ECONÓMICA QUE RETOMEN LA ES TINADOS A TAL FIN, COMO ASÍ TAMBIÉN POR DECISIÓN PROPIA.	COLARIDAD A
NO CORRESPONDE			
VOLVER A ESTUDIAR	COMENTARIOS	ACOMP. DEL EQUIPO SOCIO EDUCATIVO	
OTROS PROGRAMAS	EGRESAR	PROGRESAR FINES/ FINES TEC NUEVA O	PORTUNIDAD
OTROS	POR COBRO DE AUH POR EL ACCESO BECAS	POR DECISIÓN PROPIA POR DE POR NECESIDADES DE CAMBIO DE ESCUELA	CISIÓN FAMILIAR
PROCEDENCIA			
NSTITUCIÓN		MOTIVO (5)	
DBSERVACIONES			
FIRMAS			
FIRMA DEL ALL	JMNO (SI CORRESPONDE)	FIRMA DE PADRE, MADRE O TUTO	 R
		FIRMA DE PADRE, MADRE O TUTO	 R
RESERVADO PARA SECR	ETARÍA	,	 R
RESERVADO PARA SECR	ETARÍA	NO CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD	
ESERVADO PARA SECR	ETARÍA	CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD PARA NIVEL PRIMARIO COMPLETO, PARA NIVEL	
ESERVADO PARA SECR FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DO COLABORACIÓN ANUAL PARA LA	DRSO) SI AASOC. COOPERADORA \$30.000,-	CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD PARA NIVEL PRIMARIO COMPLETO, PARA NIVEL SECUNDARIO SE REQUIERE INCOMPLETO.	SI NO
ESERVADO PARA SECR FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DO COLABORACIÓN ANUAL PARA LA	ETARÍA DRSO) SI	CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD PARA NIVEL PRIMARIO COMPLETO, PARA NIVEL SECUNDARIO SE REQUIERE INCOMPLETO.	□SI □NO
ESERVADO PARA SECR FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DO COLABORACIÓN ANUAL PARA LA	DRSO) SI AASOC. COOPERADORA \$30.000,-	CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD PARA NIVEL PRIMARIO COMPLETO, PARA NIVEL SECUNDARIO SE REQUIERE INCOMPLETO.	SI NO
ESERVADO PARA SECR FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DO COLABORACIÓN ANUAL PARA LA	DRSO) SI AASOC. COOPERADORA \$30.000,-	CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD PARA NIVEL PRIMARIO COMPLETO, PARA NIVEL SECUNDARIO SE REQUIERE INCOMPLETO.	SI NO
ESERVADO PARA SECR FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DO COLABORACIÓN ANUAL PARA LA	ETARÍA DRSO) SI A ASOC. COOPERADORA \$30.000,- OMPLETOS DEL NIVEL PRIMARIO	CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD PARA NIVEL PRIMARIO COMPLETO, PARA NIVEL SECUNDARIO SE REQUIERE INCOMPLETO.	SI NO
ESERVADO PARA SECR FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DO COLABORACIÓN ANUAL PARA LA	ETARÍA DRSO) SI A ASOC. COOPERADORA \$30.000,- OMPLETOS DEL NIVEL PRIMARIO	CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD PARA NIVEL PRIMARIO COMPLETO, PARA NIVEL SECUNDARIO SE REQUIERE INCOMPLETO. SI NO CARNET DE VACUNAS	sı _ NO
FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DO COLABORACIÓN ANUAL PARA LA CERTIFICADO DE ESTUDIOS CO PROMICIA DE SANTAFE Ministerio de Educación	ETARÍA DRSO) SI	CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD PARA NIVEL PRIMARIO COMPLETO, PARA NIVEL SECUNDARIO SE REQUIERE INCOMPLETO. SI NO CARNET DE VACUNAS ID DE INSCRIPCIÓN CICLO LECT	SI NO
FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DO COLABORACIÓN ANUAL PARA LA CERTIFICADO DE ESTUDIOS CO PROVINCIA DE SANTA FE Ministerio de Educación	ETARÍA DRSO) SI	CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD PARA NIVEL PRIMARIO COMPLETO, PARA NIVEL SECUNDARIO SE REQUIERE INCOMPLETO. SI NO CARNET DE VACUNAS	SI NO
FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DO COLABORACIÓN ANUAL PARA LA CERTIFICADO DE ESTUDIOS CO PROVINCIA DE SANTA FE Ministerio de Educación Se hace constar que .	DRSO) SI SI A ASOC. COOPERADORA \$30.000,- DMPLETOS DEL NIVEL PRIMARIO SOLICITU	CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD PARA NIVEL PRIMARIO COMPLETO, PARA NIVEL SECUNDARIO SE REQUIERE INCOMPLETO. SI NO CARNET DE VACUNAS ID DE INSCRIPCIÓN CICLO LECT	SI NO SI NO CONSTANCIA do inscripción
FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DO COLABORACIÓN ANUAL PARA LA CERTIFICADO DE ESTUDIOS CO DE SANTARE Ministerio de Educación Se hace constar que . de	DRSO) SI SI A ASOC. COOPERADORA \$30.000,- DMPLETOS DEL NIVEL PRIMARIO SOLICITU	CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD PARA NIVEL PRIMARIO COMPLETO, PARA NIVEL SECUNDARIO SE REQUIERE INCOMPLETO. SI NO CARNET DE VACUNAS DE INSCRIPCIÓN CICLO LECT ha solicitado	SI NO
FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DO COLABORACIÓN ANUAL PARA LA CERTIFICADO DE ESTUDIOS CO PROVINCIA DE SANTA FE Ministerio de Educación Se hace constar que . de	DRSO) SI SI A ASOC. COOPERADORA \$30.000,- DMPLETOS DEL NIVEL PRIMARIO SOLICITU	CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD PARA NIVEL PRIMARIO COMPLETO, PARA NIVEL SECUNDARIO SE REQUIERE INCOMPLETO. SI NO CARNET DE VACUNAS DE INSCRIPCIÓN CICLO LECT ha solicitad a	SI NO SI NO SI NO CONSTANCIA do inscripción del interesado
FOTOCOPIA DNI (FRENTE Y DO COLABORACIÓN ANUAL PARA LA CERTIFICADO DE ESTUDIOS CO PESANTA FE Ministerio de Educación Se hace constar que . de	DRSO) SI SI A ASOC. COOPERADORA \$30.000,- DMPLETOS DEL NIVEL PRIMARIO SOLICITU	CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD PARA NIVEL PRIMARIO COMPLETO, PARA NIVEL SECUNDARIO SE REQUIERE INCOMPLETO. SI NO CARNET DE VACUNAS DE INSCRIPCIÓN CICLO LECT ha solicitad a	SI NO SI NO SI NO CONSTANCIA do inscripción del interesado